RUS

Para el asegurado

CUOTA 4/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745	Nro. Recibo 05112108079009030
Asegurado: 688110 **ANDRADE, JONATHAN** Dirección: 53 OESTE 2247 (3200)CONCORDIAEntre Rios	

	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
	12:495108	08/08/2025 - 05/02/2026	11/11/2025	11/12/2025

IMPORTE
$10.600,00

7/11/25 ALEJANDRO ULLE

Pago vencimiento adjunto de: Pesos DIEZ MIL SEISCIENTOS

Fecha de pago Firma Sello PAGADO

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: 01201080790

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

0943600120049510804003000001060000253150068811O4