IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
ANEXO

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
4 - AUTOMOTORES	2.045.567	479.817	**Desde las 12 hs.** 23/09/2025	**Hasta las 12 hs.** 23/12/2025

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 07/10/2025 54.744,00 2) 07/11/2025 54.744,00 3) 07/12/2025 54.744,44

Pago Contado

Tipo de Operación: Refacturación AUTOMATICA

ITEM NRO: 1

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
Documento: CUIT/CUIL - 20-25126092-4

Vehículo	: MERCEDES BENZ C L 1620-45 M96 C.D.	**Año**	: 2.007
Tipo de Vehículo	: CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(0	**Suma Aseg.**	: **$ 0,00**
Carrocería	: CHASIS CON CABINA	**Cláusula Ajuste**	: 20,00 %
Patente	: **GGC019**	**Uso**	: COMERCIAL
Motor/Chasis	: 377983U0697265 / 9BM6950137B498706		
Código segui. SSN	:		

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

COBERTURA: AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

DESCRIPCION	LIMITE	FRANQUICIA
B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS	$350.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG.	$140.000-ADICIONAL	
AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT	$140.000 - ADICIONAL	
C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA	$350.000.000 - LIMITE DE RC	
A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS	$350.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-RC MERCOSUR	S/ Clausula Vigente CO-EX 1.1	

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

Escaneado con CamScanner

ENTIDAD RECAUDADORA

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 10/09/2025

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/10/2025	07/11/2025	4	2045567	479817	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/09/2025 Hasta: 23/12/2025	$ 54.744,00

0942540040020455674798170107102500547440005005474400 70

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑIA

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 10/09/2025

Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
07/10/2025 | 07/11/2025 | 4 | 2045567 | 479817 | 1

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 23/09/2025 Hasta: 23/12/2025 | $ 54.744,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 10/09/2025

Asegurado | Patente
JOSE CARLOS PEREYRA | GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota
07/10/2025 | 07/11/2025 | 4 | 2045567 | 479817 | 1

Vigencia | Total a Pagar
Desde: 23/09/2025 Hasta: 23/12/2025 | $ 54.744,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 días después del vencimiento.
La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 54.744,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 54.744,00
Total pagado	$ 54.744,00

Código de barras
09425400400204556747981701071025005474400050054744007 0

Número de transacción
87403662

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	24/09/2025 08:48:06

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 9448 L26002 24/09/2025 08:48:08 POLIZA N 254-004-002045567-479817-01 Sucursal N 000 30223121 Y78 $$$$$$$$54744,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400204556747981701071025005 4 744000500547440070