Beneficio Compañía de Seguros

FACTURA

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
10 - ACCIDENTES PERSONALES	766440	0	Desde las 00:00 Hs. del 09/11/2025 Hasta las 00:00 Hs. del 09/03/2026

Datos del Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : LAPLACETTE JUAN HORACIO
Domicilio : CORRIENTES 87
Localidad : GUALEGUAYCHU
Provincia : ENTRE RIOS
CUIL/CUIT: 20259376875
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

FACTURA

Condición de IVA de la Operación: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

CIUDAD DE BUENOS AIRES, 23/10/2025

PRIMA : $ 63.308,82
REC.FINANCIERO : $ 0,00
IVA TASA : 13.294,85 RG 3337 : 0,00 IVA RFI : 0,00
IMPUESTOS + TASAS: $ 696,39
SELLADOS : $ 633,09
PERC.ING.BRUTOS : $ 0,00
PREMIO : $ 77.933,15

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE	OBSERVACIONES
1	09/11/2025	25.975,11	. . . . .
2	09/12/2025	25.979,02	. . . . .
3	09/01/2026	25.979,02	. . . . .

Comprobante exento del cumplimiento de las formalidades del régimen de facturación y registración (Resolución General AFIP N° 1415/03 - Anexo I)

DEBITO AUTOMATICO : C.B.U.

RIESGO : AP COTIZADOR LAB + IN ITINERE - SIN USO MOTO

Contrariamente a lo indicado, el inicio de vigencia de la póliza, queda sujeto a las condiciones de la Resolución N° 21.600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Importante: En la fecha de vencimiento para el pago arriba indicado se deberá abonar el total del premio o la cuota inicial del plan de pago que se hubiera acordado, según se detalla en esta factura y/o "Cláusula de Cobranza del Premio". De acuerdo a lo establecido en dicha cláusula, el riesgo por esta póliza quedará automáticamente sin cobertura por la simple mora en cualquiera de los pagos convenidos.