RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200



COMPROBANTE DEFINITIVO DE PAGO

NÚMERO DE OPERACIÓN:	0353203756	TERMINAL:	N60B
REGISTRADA:	24/10/2025	HORA:	15:53:23
APELLIDO Y NOMBRE:	ANCAROLA, FACUNDO SALVADOR		
MATRÍCULA:	4727740.8	RAMO:	ACCID. PERSONALES
ZONA/PÓLIZA:	60/035967	PATENTE:	
CUOTA:	01		

MONTO: PESOS
QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS_____
_____
_____

SON:	$ ****15952,00	VENC. CUOTA:	15/10/2025	PRÓX. VENC.:	15/11/2025

CENTRO DE ATENCIÓN: ESPAÑA 164 - PARANA

C011005

RIVADAVIA
SEGUROS

RIVERO TERESITA ITATI
PRODUCTOR/ASESOR DE SEGUROS
ENTRE RIOS 1187
CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS
CUIT 27-13178397.9 MATRICULA 52977 TE.345-4226711
luisblanchard@blanchardseguros.com.ar

ANCAROLA, FACUNDO SALVADOR	4727740.8	PÓLIZA 60/035967	ACCID. PERSONALES	COB. 60/01556
VIGENCIA DESDE 07/10/2025 AL 07/10/2026		CUOTA 2	VENC. CUOTA 15/11/2025	PRÓX. VENC. 15/12/2025

CHILE 2475 CONCORDIA ENTRE RIOS cel. 0345 4013067 ancarolafacu2018@hotmail.com

Recibí del asegurado la suma de $****15952,00 para aplicar al pago de la póliza de SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA., de acuerdo a lo establecido por Resolución Nº429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación y Res. Nº27.627 y aclaratorias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

SON PESOS QUINCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS----------

PAGADO
17 NOV 2025

DOMICILIO DEL RIESGO

Comprobante no válido para cobro en efectivo; sólo para cobro con cheque o transf. bancaria.
El pago con cheque será efectivo cuando se acredite su importe.

Firma: _____

Lugar y fecha: _____
Comprobante de cancelación en: ESPAÑA 164 - PARANA
DESDE LAS 8:00 HS. A LAS 16:00 HS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SÓLO CONSIDERARÁ CUMPLIDA LA OBLIGACIÓN CUANDO SE PRODUZCA EL INGRESO DE LOS FONDOS EN LOS ÚNICOS MEDIOS HABILITADOS PARA EL PAGO DE PREMIOS DE SEGUROS (MEDIOS ELECTRÓNICOS DE PAGO, ENTIDADES BANCARIAS O TARJETAS DE DÉBITO, CRÉDITO O COMPRA). LOS PRODUCTORES ASESORES DE SEGUROS QUE PERCIBAN PREMIOS DEBERÁN INGRESAR LOS PAGOS EN LOS SISTEMAS HABILITADOS DENTRO DE LOS DOS DÍAS HÁBILES,PONIENDOA DISPOSICIÓN DEL ASEGURADO EL COMPROBANTE DE CANCELACIÓN EN EL DOMICILIO DE LA ASEGURADORA O DEL PRODUCTOR.

20251117

TALÓN PARA LA COOPERATIVA

ANCAROLA, FACUNDO SA	4727740.8	CUOTA 2	COB. 60/01556	PAT.	NETO ****15952,00
ACCID. PERSONALES	PÓLIZA 60/035967	VTO. 15/11/2025	INT.1556		DESC. **********

06-60-035967-02-6-0000000-000015952,00-00000000

20251117