SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100
Sitio Web: www.segurometal.com
E-mail : info@segurometal.com
CUIT : 30-50005536-3

DATOS ASEGURADO
TONI MARIO RICARDO GERNASIO MENDEZ 2590 02820 - GUALEGUAYCHU CUIT/CUIL:20-18609645-3 E-mail denunciado: TONIMARIORICARDO@GMAIL.COM

LUGAR Y FECHA	RAMA
Rosario, 17/11/2025	12-ACCID. PERSONALES

POLIZA	ENDOSO	RENUEVA
**203.798/7		201.068

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
26/11/2025	26/03/2026

POLIZA DEL RAMO ACCID. PERSONALES Hoja: 0001

La presente póliza se rige por la ley 17.418 y 20.091 y Resolución S.S.N. Nº 38.708 y demás normas vigentes emanadas por la Superintendencia de Seguros de la Nación.

RIESGO CUBIERTO	SUMA ASEGURADA	PRIMA
MUERTE	$ *****10.000.000,00	*********3.682,19
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL -EXCLUYE INVALIDEZ TEMPORARIA	$ *****10.000.000,00	*********3.682,19
ASIST.MED.PRESTACION	$ *****5.000.000,00	********15.097,06

BENEFICIARIO(S): RPBSA 30663137375.-

COBERTURA: MIENTRAS DESARROLLA SUS ACTIVIDADES ESPECIFICAS, E IN-ITINERE, SIEMPRE Y CUANDO EL VIAJE NO SE REALICE EN MOTOCICLETAS, BICICLETAS Y/O VEHICULOS SIMILARES.-

CLAUSULA DE NO REPETICION A FAVOR DE:
RPBSA 30663137375.-

ASISTENCIA MÉDICA Y FARMACÉUTICA PRESTACIONAL LIMITADA.
CUBRE HASTA LA SUMA ASEGURADA SIN FRANQUICIA LAS PRESTACIONES MEDICO FARMACEUTICA QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE CUBIERTO.
MEDICAR WORK S.A. BRINDARA LOS SERVICIOS DE PRESTACIÓN DE ASISTENC MEDICO-FARMACEUTICA INCLUIDOS EN LA PRESENTE POLIZA.
EL PLAZO DE ESTA COBERTURA SERA HASTA LA CURACION COMPLETA DEL ASEGURADO O MIENTRAS SUBSISTAN LOS SINTOMAS O SE AGOTE LA SUMA ASEGURADA O AL CUMPLIRSE EL LIMITE DE 365 DIAS ANUALES DESDE LA

"Continúa en Hoja Siguiente"

EL ASEGURADO DEBE ABONAR LA CANTIDAD QUE SURGE DE LA PRESENTE LIQUIDACION, IMPUESTO Y RECARGOS DETALLADOS EN FACTURA ADJUNTA.
POLIZA EMITIDA EN PESOS CANTIDAD DE CUOTAS: 4

PRODUCTOR-ASESOR : BALERDI JORGE MARTIN**********MAT:**94984
ORGANIZADOR-ASESOR: BALERDI JORGE MARTIN**********MAT:**94984

COPIA FIEL

PRIMA TOTAL	ADICIONAL FINANCIERO	IMPUESTOS	I. V. A.	P R E M I O	ACCIONES
25.688,59	6.701,37	7.384,91	0,00	39.774,87	0,00

ACR. 31134	T O T A L	S O C I O Nro.	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	COBRADOR	Z O N A
3.350,00	43.124,87	717.394	09474	04726	0002042	00100

CUIP RENOVADA: 028620100200000000000000000000201068000000000009920186096453O-10000094984100000949841200 12

CUIP POLIZA: 028620100200000000000000000000203798000000000009920186096453O-10000094984100000949841200 12

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono (0341-4229100 Internos 143-162). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web (https://www.segurometal.com).
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
ADVERTENCIA: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta , la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. Los vocablos "Tomador", "Asegurador", o "Contratante" se considerarán indistintamente, según corresponda.

MARCELO L. MORGANTI
Secc. Producción

ADOLFO O. BECCANI
Presidente

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del R.G.A.A. PAGO IMPUESTO DE SELLOS POR DECLARACION JURADA DE ACUERDO A LAS NORMATIVAS PROVINCIALES VIGENTES. Segurometal Coop. de Seguros Ltda. está facultada mediante Resolución N° 9998 para operar en el seguro de ACCID. PERSONALES *

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web: www.segurometal.com
E-m a i l: info@segurometal.com

Póliza/Suplemento: 203798/7 - 000 Asegurado: 1198356 TONI MARIO RICARDO

OCURRENCIA DEL ACCIDENTE, LO QUE OCURRA PRIMERO.
PARA LA PRESTACION DE PROTESIS EL LIMITE DE SUMA ASEGURADA ES
DE $300.000.-.
EN CASO DE SINIESTRO COMUNICARSE AL 0341-4229100 - OPCION 5.

LEY 17418. Art. 18. La responsabilidad del asegurador comienza a las doce horas del día en el que se inicia la cobertura y termina a las doce horas del último día del plazo establecido.

MARCELO L. MORGANTI
Secc. Producción

ES COPIA FIEL

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web: www.segurometal.com
E-m a i l: info@segurometal.com

ADVERTENCIA AL ASEGURADO

RESOLUCIONES SSN. 40541/ 40761

NUEVA MODALIDAD DE COBRO A TRAVES DE MEDIOS ELECTRONICOS

De acuerdo a las Resoluciones de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nª 40541 y Nª 40761 vigentes desde el 1ª de Setiembre 2017, se establecen los nuevos medios electrónicos para hacer efectivo el pago de las cuotas del Seguro.

En el caso de pago con cheques, podrá concretarse a través de su Agente Productor con valores librados por el Asegurado y en caso de cheques de Terceros indefectiblemente deben ser endosados por el Asegurado/Tomador como lo indica expresamente la respectiva norma. (40761)

Nómina de los medios de pagos actualmente habilitados por nuestra Cooperativa:

a) Pago en ventanilla en la Red PAGO FÁCIL, RAPIPAGO, Cobro Express, Banco Nación, Banco Municipal de Rosario, Nuevo Banco de Santa Fe, Banco Pcia. de Córdoba, Banco Macro S.A., BICA Coop., PLUSPAGOS, Banco Pcia. de Buenos Aires.-

b) Débito directo en cualquier cuenta bancaria del país que posea el Asegurado (cuentas corrientes y caja de ahorros).-

c) Débito automático en las tarjetas Mastercard, American Express, Cabal, Diners, Visa, Naranja y Nevada.-

d) Red Banelco/Link.-

e) Vía Web a través de Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Servicio de Pagos Visa.-

Importante: Ingresando en https://www.segurometal.com le permitirá generar su USUARIO para acceder a Extranet ASEGURADOS y operar con sus pólizas. También recordamos que podrá disfrutar de las utilidades de la nueva **App Segurometal**, la misma se encuentra disponible para descargar desde App Store y Play Store.

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web: www.segurometal.com
E-m a i l: info@segurometal.com

RAMO ACCIDENTES PERSONALES

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

CLAUSULAS

RIESGOS NO ASEGURABLES - EXCLUSIONES

CONDICIONES GENERALES: CLAUSULAS 3, 4 Y 30.-
CLAUSULA ESPECIFICA DE EXCLUSION DE COBERTURA PARA LOS RIESGOS DE TERRORISMO, GUERRA, GUERRA CIVIL, REBELION, INSURRECCION O REVOLUCION Y CONNMOCION CIVIL, HUELGA Y LOCK-OUT.-

https://www.segurometal.com/uploads/media/37803_Accidentes_Personales.pdf

Importante. Ingrese a www.segurometal.com y genere su clave de Usuario que le permitirá acceder a la Extranet ASEGURADOS para operar con sus pólizas.

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web: www.segurometal.com
E-m a i l: info@segurometal.com

Póliza/Suplemento: 203798/7 - 000 Asegurado: 1198356 TONI MARIO RICARDO

Cuota	F.Vto	I m p o r t e	Cuota	F.Vto	I m p o r t e
1	5/12/2025	$ 10.781,00			
2	8/01/2026	$ 10.781,00			
3	6/02/2026	$ 10.781,00			
4	6/03/2026	$ 10.781,87			

APLICADO CARGO POR FINANCIAMIENTO A UNA TASA DE: 13,80%

Detalle de asegurados. Fecha: 18/11/2025

Nro.	Nombre del Asegurado	F.Nacimiento	Documento	CUIT/CUIL	Profesión
1	TONI MARIO RICARDO	30/08/1967	DNI 18609645	20186096453	CHOFER DE CAMION

MARCELO L. MORGANTI
Secc. Producción

ES COPIA FIEL

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.

Casa Central: Alvear 930-S2000QGD-Rosario
Teléfono : (0341) 4229100 **Fax**: 0810-444-5638
Sitio Web : www.segurometal.com **E-mail:** info@segurometal.com

C.U.I.T. : 30-50005536-3 **I.V.A.** : Responsable Inscripto
I.Brutos C.M. : 921-750676-0
D.Nac.Rec.Prev. : 50005536 **C.N.P. y B.S.** : 272

FACTURA — ORIGINAL

Sección.....: 12 ACCID. PERSONALES
Póliza.....: 203798/7 Endoso :
Emitida el...: 17/11/2025
Vigencia de: 26/11/2025 - 26/03/2026

B

Sres..: TONI MARIO RICARDO
GERNASIO MENDEZ 2590
2820 - GUALEGUAYCHU - ENTRE RIOS
I.V.A. : CONSUMIDOR FINAL

Socio / Asegur. *717394/1198356

Organizador: 9474
Productor....: 4726
Cobrador.....: 2042

CONDICIONES DE VENTA: FINANCIADO
SECCION .....: ACCID. PERSONALES

	I. EXENTOS	I. GRAVADOS
PRIMA		25.688,59
ADICIONAL FINANCIERO.		6.701,37
IMPUESTOS INTERNOS	0,00	
IMPUESTOS DE SELLOS	388,68	
TASA DE SERVICIOS SOCIALES	0,00	
OTROS IMPUESTOS, SELLOS Y TASAS	194,34	
I.V.A. S/REC. FINANCIERO (No computable Créd. Fiscal)	1.407,29	
I.V.A. (No computable como Crédito Fiscal)	5.394,60	
A.C. RES. 31134	3.350,00	
SUBTOTALES	10.734,91	32.389,96
T O T A L :		43.124,87

RECOMENDAMOS EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE PLAN DE PAGOS
VALORES EXPRESADOS EN: PESOS
Domicilio Alternativo:
GERNASIO MENDEZ 2590
2820 - GUALEGUAYCHU

Venc.	Mon.	Importe
05/12/2025	$	10.781,00
08/01/2026	$	10.781,00
06/02/2026	$	10.781,00
06/03/2026	$	10.781,87

CANALES DE PAGO HABILITADOS

Puede pagar sus cuotas a través de los siguientes medios:
a) Pago en ventanilla en la Red PAGO FACIL, RAPIPAGO, Cobro Express, Banco Nación, Banco Municipal de Rosario, Nuevo Banco de Santa Fe, Banco Pcia. de Córdoba, Macro S.A., BICA Coop., PLUSPAGOS, Banco Pcia de Buenos Aires.-
b) Débito directo en cualquier cuenta bancaria del país que posea el Asegurado (cuentas corrientes y caja de ahorros).-
c) Débito automático en las tarjetas Mastercard, American Express, Cabal, Diners, Visa, Naranja, Nevada y Nativa Nación.-
d) Caja Segurometal Cooperativa de Seguros Ltda.-
e) Red Banelco/Link, Pago Mis Cuentas, Servicio de Pagos Visa vía WEB

APLICADO CARGO POR FINANCIAMIENTO A UNA TASA DE: 13,80%

ES COPIA FIEL

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876797

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
01/04	5/12/2025

IMPORTE	FECHA PAGO
10.781,00	

Próx.Vto: 8/01/2026 10781,00

C-0002042

TONI MARIO RICARDO

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Cliente

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876797

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
01/04	5/12/2025

IMPORTE	FECHA PAGO
$ 10.781,00	

Pago Vía WEB:12020379868767978

C-0002042

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Banco

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876797

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

TONI MARIO RICARDO
GERNASIO MENDEZ 2590
7 2820 GUALEGUAYCHU

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR
01/04	5/12/2025	$	10.781,00

Son..$.....DIEZ..MIL..SETECIENTOS..OCHENTA..Y..UNO.....**********
****

P-04726 O-09474 C-0002042

FECHA DE PAGO

094-286-018-00203798-000-01-051225-00001078100 5

1198356

C-0002042

12-ACCID. PERSONALES

Talón Compañía

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876798

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
02/04	8/01/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
10.781,00	

Próx.Vto: 6/02/2026 10781,00

C-0002042

TONI MARIO RICARDO

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Cliente

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876798

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
02/04	8/01/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
$ 10.781,00	

Pago Vía WEB:12020379868767981

C-0002042

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Banco

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876798

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

TONI MARIO RICARDO
GERNASIO MENDEZ 2590
7 2820 GUALEGUAYCHU

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR
02/04	8/01/2026	$	10.781,00

Son..$.....DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO **********
****

P-04726 O-09474 C-0002042

FECHA DE PAGO

094-286-018-00203798-000-02-080126-00001078100 4

1198356

C-0002042

12-ACCID. PERSONALES

Talón Compañía

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876799

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
03/04	6/02/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
10.781,00	

Próx.Vto: 6/03/2026 10781,87

C-0002042

TONI MARIO RICARDO

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Cliente

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876799

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
03/04	6/02/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
$ 10.781,00	

Pago Vía WEB:12020379868767995

C-0002042

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Banco

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876799

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

TONI MARIO RICARDO
GERNASIO MENDEZ 2590
7 2820 GUALEGUAYCHU

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR
03/04	6/02/2026	$	10.781,00

Son..$.....DIEZ MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO **********
****

P-04726 O-09474 C-0002042

FECHA DE PAGO

094-286-018-00203798-000-03-060226-00001078100 0

1198356

C-0002042

12-ACCID. PERSONALES

Talón Compañía

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876800

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
04/04	6/03/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
10.781,87	

Fin Vig.: 26/03/2026

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

C-0002042

TONI MARIO RICARDO

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Cliente

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876800

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA
04/04	6/03/2026

IMPORTE	FECHA PAGO
$ 10.781,87	

Pago Vía WEB:12020379868768002

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

C-0002042

1198356

12-ACCID. PERSONALES

Talón Banco

Fecha:
Nro....:
Banco:

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ES COPIA FIEL

6876800

TONI MARIO RICARDO
GERNASIO MENDEZ 2590
7 2820 GUALEGUAYCHU

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
286	18	203798	000

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR
04/04	6/03/2026	$	10.781,87

Son..$.....DIEZ..MIL..SETECIENTOS..OCHENTA..Y..UNO..CON..87..CTVS.*******
****

P-04726 O-09474 C-0002042

FECHA DE PAGO

094-286-018-00203798-000-04-060326-00001078187 3

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

1198356

C-0002042

12-ACCID. PERSONALES

Talón Compañía

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA

IMPORTE	FECHA PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

Talón Cliente

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA

IMPORTE	FECHA PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

Talón Banco

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR

Son.....
.....

FECHA DE PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

Talón Compañía

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA

IMPORTE	FECHA PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

Talón Cliente

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA

IMPORTE	FECHA PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha:
Nro....:
Banco:

Talón Banco

SEGUROMETAL
COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
C.U.I.T.: 30-50005536-3

ENTIDAD	RAMA	POLIZA	SUPL
ANULADO			

CUOTA	VENC. DE LA CUOTA	MONEDA	IMPORTE A ABONAR

Son.....
.....

FECHA DE PAGO

ANULADO

Efvo. ☐ Chq/Giro ☐

Fecha: .....
Nro....: ..... Banco: .....

Talón Compañía