RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/6

BSS - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745	Nro. Recibo 05112127599602002
Asegurado: 926180 **TSCHOPP, JOSE ELADIO** Dirección: M. MORENO 173 (3216)GENERAL CAMPOSEntre Rios	

	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
	12:529674	01/01/2026 - 01/07/2026	06/01/2026	06/02/2026

IMPORTE
$15.200,00

07 ENE 2026

Pago vencimiento adjunto de: Pesos QUINCE MIL DOSCIENTOS

Fecha de pago ..... Firma ..... Sello .....

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 ser 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, rehabilitándose a las 00:00 hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS 01201275896

Para presentar en Pago Fácil - RapiPago / MULTIpago / BARRIO Pagos

0943600120052967404000000001520000260060092618 07