RUS

Para el asegurado

CUOTA 6/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 0511210807900958

Asegurado: 688110 **ANDRADE, JONATHAN**

Dirección: 53 OESTE 2247 (3200)CONCORDIAEntre Rios

	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto.
	12:495108	08/08/2025 - 05/02/2026	12/01/2026	05/02/2026

IMPORTE
$10.600,00

Pago vencimiento adjunto de: Pesos DIEZ MIL SEISCIENTOS

09126 ALEJANDRO ULLÉ PAGADO

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 el mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir 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, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 01201080790

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos



0943600120049510804005000001060000260120068811 09