RUS

Para el asegurado

CUOTA 5/6

1401 - VIGNOLA HUGO ALFREDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 05104540845716040
Asegurado: 25860 **ENRIQUE, NESTOR FABIAN** Dirección: VICTORIA S/NØ 0 (3150)NOGOYAEntre Rios	Vehículo SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
AA035VG	4:13135589	11/10/2025 - 11/04/2026	20/02/2026	20/03/2026

IMPORTE
$18.000,00

M. Victoria Vignola
Productora - Asesora de Seguros
Mat. SSN Nº 75896

Son: Pesos DIECIOCHO MIL

10/2/26 ..... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: CASEROS 1240 0 - (3150) NOGOYA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí 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/PAGO MIS CUENTAS: 00405408457

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

0943600041313558904004000018000002605100025860 2

RUS

Para el asegurado

CUOTA 6/6

1401 - VIGNOLA HUGO ALFREDO Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 0510464084571605 9

Asegurado: 25860 **ENRIQUE, NESTOR FABIAN**

Dirección: VICTORIA S/NØ 0 (3150)NOGOYAEntre Rios

Vehículo SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
AA035VG	4:13135589	11/10/2025 - 11/04/2026	20/03/2026	11/04/2026

IMPORTE
$18.000,00

M. Victoria Vignola
Productora - Asesora de Seguros
Mat. SSN Nº 75896

Son: Pesos DIECIOCHO MIL

13/3/26
Fecha de pago

Firma

Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: CASEROS 1240 0 - (3150) NOGOYA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por si 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/PAGO MIS CUENTAS: 00405408457

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

0943600041313558904005000001800000260790002586 07