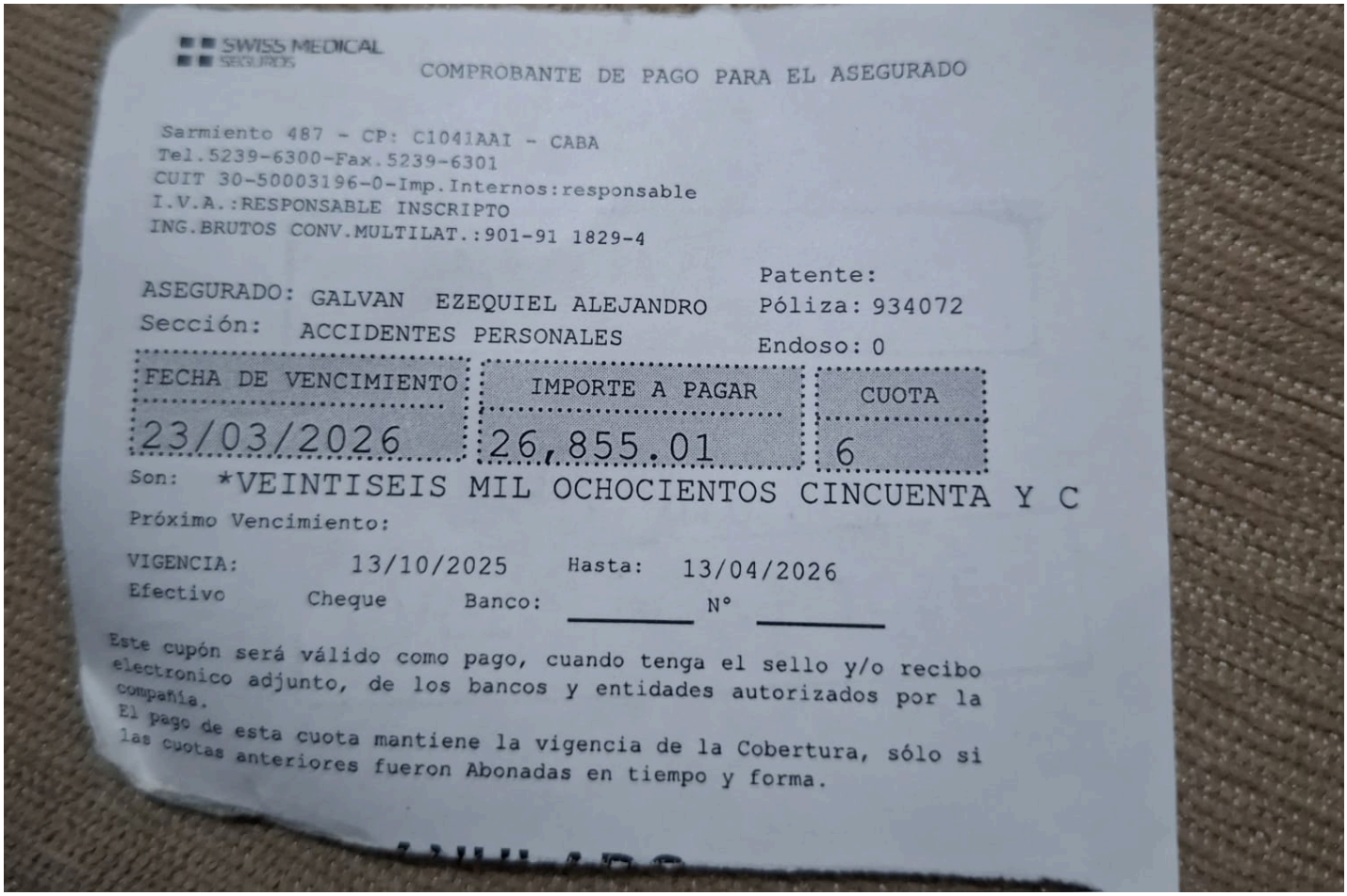


SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Sarmiento 487 - CP: C1041AAI - CABA
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Patente:
Póliza: 934072
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
23/03/2026	26,855.01	6

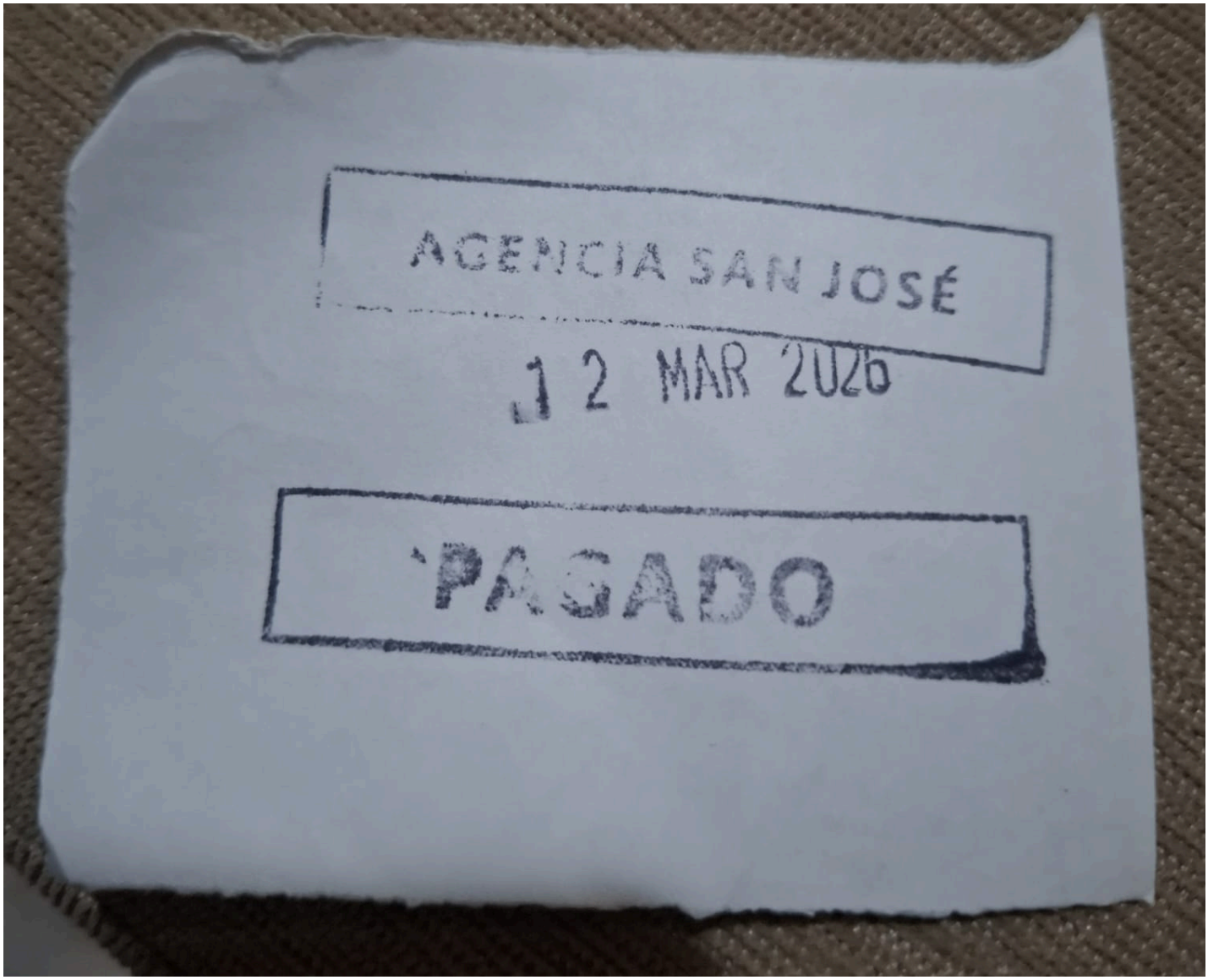
Son: *VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y C

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 13/10/2025 Hasta: 13/04/2026

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañia.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.


AGENCIA SAN JOSÉ
12 MAR 2026
PAGADO