RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 05112136905800009

Asegurado: 1618595 **PETRAGLIA, ALFREDO GERMAN**

Dirección: BROWN 887 (3200)CONCORDIAEntre Rios

	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
	12:560567	18/05/2026 - 18/11/2026	18/05/2026	18/06/2026

IMPORTE
$11.600,00

ALEJANDRO ULL
PAGADO

Pago vencimiento adjunto de: Pesos ONCE MIL SEISCIENTOS

18/5/26 ..... 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 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: 01201369058

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

0943600120056056704000000001160000261380161859 57