

ELO JOSE

ENTIDAD

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

liza: 978415 Patente:

doso: 0

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Patente:
Póliza: 978415
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

CUOTA	FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	20/07/2026	36,789.00	1

Son: *TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y

Próximo Vencimiento:

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

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
16 JUN 2026
PAGADO

67890020072600202426060006

00978415

NTIDAD

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO