

PARANA SEGUROS

MAIPU 215 P. 6 CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: (5411) 4320-0000 /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0000583557 | **Vencimiento** 26/08/2026 |
| **Asegurado** SAEZ JOSE OMAR | |
| **Domicilio** PRIMITIVO SANCHO 191 | |
| 5569 SAN CARLOS MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: SCANIA R 113E 6X4 46 DSC 320 HP** | |
| **Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS | |
| **Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 26/09/2026** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07479517 | 00000009 | $ 72.283,69 | AGJ772 |

**Recibo:** / **Recibo:** 0000-X-17666461

**Cuota Número:** 01 de 01

04-7479517 / 19-5503529

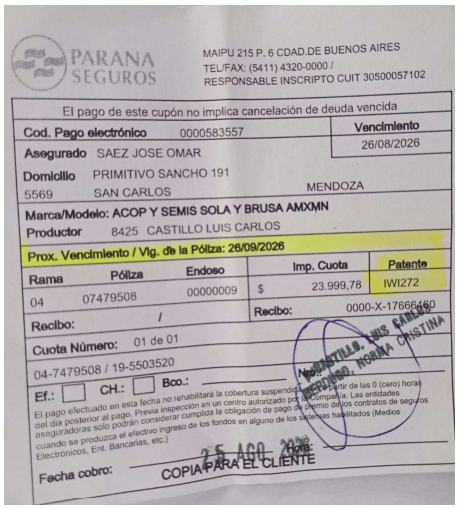
**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

CASTILLO, LUIS CARLOS
PRODUCTOR, NORMA CRISTINA

**Fecha cobro:** 25 AGO 2026 **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

MAIPU 215 P. 6 CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: (5411) 4320-0000 /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0000583557 | **Vencimiento** 26/08/2026 |
| **Asegurado** SAEZ JOSE OMAR | |
| **Domicilio** PRIMITIVO SANCHO 191 | |
| 5569 SAN CARLOS MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SOLA Y BRUSA AMXMN** | |
| **Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS | |
| **Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 26/09/2026** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07479508 | 00000009 | $ 23.999,78 | IWI272 |

**Recibo:** / **Recibo:** 0000-X-17666460

**Cuota Número:** 01 de 01

04-7479508 / 19-5503520

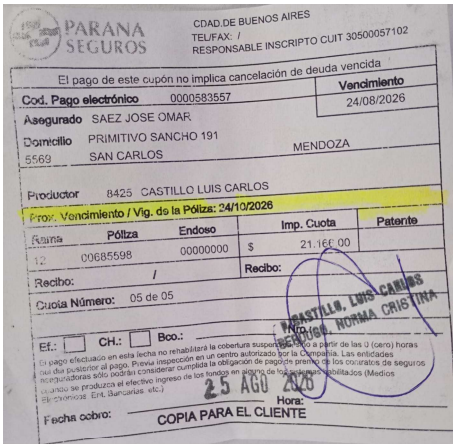
**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

CASTILLO, LUIS CARLOS
PRODUCTOR, NORMA CRISTINA

**Fecha cobro:** 25 AGO 2026 **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0000583557 | **Vencimiento** 24/08/2026 |
| **Asegurado** SAEZ JOSE OMAR | |
| **Domicilio** PRIMITIVO SANCHO 191 | |
| 5569 SAN CARLOS MENDOZA | |
| **Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS | |
| **Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 24/10/2026** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 00685598 | 00000000 | $ 21.166,00 | |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 05 de 05

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** **Nro.:**

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

CASTILLO, LUIS CARLOS
PRODUCTOR, NORMA CRISTINA

**Fecha cobro:** 25 AGO 2026 **Hora:**

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

# TARJETA DE CIRCULACION

REIMPRESIÓN DE PÓLIZA ORIGINAL 09/09/2026

| SECCIÓN | PÓLIZA | ENDOSO | VIGENCIA | | TÉRMINO | CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES | 7479508 | 0 | Desde 12:00 hs. 26/11/2025 | Hasta 12:00 hs. 26/09/2026 | 304 Días | 583557 |

PARANA SEGUROS

**Póliza Nro.** **04** **07479508**
Endoso Nro. 0

Asegurado: SAEZ JOSE OMAR
Domicilio: PRIMITIVO SANCHO 191 - SAN CARLOS
Vehículo ACOP Y SEMIS SOLA Y BRUSA AMXMN
Patente: IWI272 Año: 2010
Motor: Chasis: 9C9A0953AA1003145

Código de pago electrónico: 0000583557

**Vigencia desde 26/11/2025 al 26/09/2026**

**PARANA S.A. DE SEGUROS - MAIPÚ 215 (C1084ABE) BUENOS AIRES - TEL/FAX 4320-0000 (LINEAS ROTATIVAS)**

**En caso de siniestro**
**0800-222-7272**

Dias hábiles en horario de atención de la Compañia

SEGURO OBLIGATORIO RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTOR - Decreto 1716-08
**Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 23363.**
**La posesión de portación de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del Seguro Obligatorio Automotor.**
La falta de portación del recibo de pago no podrá ser aducida por la Autoridad Competente para determinar el incumplimiento de los requisitos de Circulación s/Art. 68 Ley 24449 y Art. 2° Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL.
Factura "A" para reintegros por cubiertas o Cristales deben solicitarse a nombre de Paraná S.A. de Seguros - C.U.I.T.: 30-50005710-2
Paraná S.A. de Seguros - Maipú 215 (C1084ABE) C.A.B.A
Teléfono: 4320-0000 - Líneas Rotativas