

Fecha cobro:

GALENO SEGUROS S:A: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Re	Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras							
Tomador				Generación				
527615 VAZQUEZ,JULIAN)2/06/2022				
CUIT	CUIT 20421751146							
Productor 74131 VFS ARG. A. DE SEGUROS S.R.L								
Próximo vencimiento:								
Rama	Póliza	Endoso	lmp.					
4	263029	SALDO	5.465,32					
Recibo:			Recibo:					
SALDO VENCIDO								
ESTE CUPON ES VALIDO PARA LA FECHA INDICADA								
Ef.: CH.: Bco.: Nro.:								
La cobertura de la póliza quedará automáticamente suspendida desde la hora 0 del día posterior al vencimiento impago. En caso de que el Tomador o Asegurado abonara un importe determinado sin que hubiere cancelado el total de las obligaciones ya vencidas, dicho pago será imputado a la obligación cuoy vencimiento hubiese operado primero en el flempo, y la suspensión de la cobertura no cesará hasta tanto se encuentren integramente cancelados todos los pagos vencidos. Queda establecido que la cobertura suspendida se rehabilitará recien a las 72 horas de recibido el pago por parte de la aseguradora.								

TALON PARA EL CLIENTE

Hora:



GALENO SEGUROS S:A: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras							
Tomador					Generación		
527615 VAZQUEZ,JULIAN					02/06/2022		
CUIT	2042175114	20421751146					
Productor 74131 VFS ARG. A. DE SEGUROS S.R.L							
Próximo vencimiento:							
Rama	Póliza	Endoso	lmp.				
4	263029	SALDO	5.46	65,32			
Recibo:			Recibo:				
SALDO VENCIDO							
ESTE CUPON ES VALIDO PARA LA FECHA INDICADA							
Ef.: CH.: Bco.: Nro.:							
8783300054653222153004002630290000170100							
Fecha cob	cha cobro: Hora: Hora: TALON PARA LA ASEGURADORA						



GALENO SEGUROS S:A: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras							
Tomador					Generación		
52761	5 VAZQUEZ,JL		02/06/2022				
CUIT	IT 20421751146						
Productor 74131 VFS ARG. A. DE SEGUROS S.R.L							
Próximo vencimiento:							
Rama	Póliza	Endoso	Imp.				
4	263029	SALDO	5.40	65,32			
Recibo:			Recibo:				
SALDO VENCIDO							
ESTE CUPON ES VALIDO PARA LA FECHA INDICADA							
Ef.: CH.: Bco.: Nro.:							
8783300054653222153004002630290000170100 Fecha cobro: Hora:							
TALON PARA EL ENTE RECAUDADOR							