

Logo

Compañía:

Recibo n°:

Póliza n°	Cuota	Importe

Recibimos la cantidad de pesos:

Asegurado

Apellido	Nombre	DNI	CUIT	Nacimiento	Suma

Empleador

Empresa	Apellido	Nombre	DNI	CUIT

Beneficiarios

Apellido	Nombre	DNI	CUIT	Parentesco	%

--

--

OTROS DATOS

Productor	Código en Cia.	Comisión %

Cobranza	Cuotas

Firma Asegurado

La firma del presente recibo no implica conformidad con los pagos efectuados fuera de los plazos en importes previstos en la Cláusula de Cobranza del Premio y su recepción y otorgamiento no constituye renuncia de las caducidad producidas o producirse por falta o suspensión de la cobertura.