

Fecha: 23/04/2019 Hoja N°: 0001

ACCIDENTES PERSONALES
ANEXO DE POLIZA N° 002480124/000001

CONTRAVENTE : WENNER WALTER FERNANDO
DOMICILIO : SAN PEDRO 491 NRO:

ACTIVIDAD :
LOCALIDAD : V.BALLESTE B A

PRODUCTOR: 86493

NRO. ITEM	APELLIDO Y NOMBRE DEL ASEGURADO	FECHA DE NACIMIENTO	VIGENCIA DESDE	CAPITAL ASEGURADO	DOCUMENTO TIPO-NUMERO
-----------	---------------------------------	---------------------	----------------	-------------------	-----------------------

6	IBARRA, RENE ANTONIO	16.03.1965	19.04.2019	312.500,00	DNI 17.217.108
8	ORTIZ PEREIRA, ALFREDO JAVIER	06.03.1993	19.04.2019	312.500,00	DNI 4.489.668
2	PEREZ HECTOR O.	08.04.1977	19.04.2019	312.500,00	DNI 25.977.333
1	WENNER WALTER FERNANDO	05.02.1972	19.04.2019	312.500,00	DNI 22.778.384

LOS ABAJO NOMINADOS SON BENEFICIARIOS POR ORDEN DE ITEM DE LOS ASEGURADOS PRECEDENTES

NRO. ITEM	APELLIDO Y NOMBRE	NRO.DOC	PARENTESCO	FEC.NAC
1	HEREDEROS LEGALES		OTRO	01.01.0001
2	WENNER WALTER FERNANDO		OTRO	01.01.0001

LFV 429

N P S

Seguridad y servicios
NORBERTO PAN

asesor de seguros
Mat. Nac. 64.071

Artigas 5059(1653)*Villa Ballester*Pcia de Bs. As.

Tel. 4764-3848 ** Nextel 623*3119 ** 11(15)6512-4309

Email: norbertopan@yahoo.com.ar

Buenos Aires a las 12 HS. del 19

Recibimos de WENNER, WALTER FERNANDO

Suma de pesos UN MIL DIEZ

En concepto de pago cuota N°

Cuota 4

y honorarios por gestion de cobranza.

COBERTURA	POLIZA	COMPAÑIA	IMPORTE	VIGENCIA
Acc. Pers.	2.480.124	Mercantil Andina	\$ 1.010,00	19/04/2019 HASTA 19/04/2020

Inicio de Cobertura Sujeto a Aprobacion de la Compañia

OTROS CONCEPTOS:

USO Accidente Personal

vehiculo con alto riesgo, es obligacion del asegurado de hacer micrograbados.-
vehiculo con rastreador, es obligacion del asegurado colocarlo y controlarlo.-
con cuota impaga, el inicio de la cobertura, se produce a las 12 hs.
del día siguiente que se bona la cuota atrasada, pago en compañía.-
el incumplimiento en el pago, implica suspension automatica de la cobertura.-

PROXIMO PAGO: 19/08/2019

FIRMA :

Aclaracion:

NORBERTO PAN

El presente recibo se suscribe mediante firma facsimilar.-
Resolucion 429/2000 Ministerio de Economia se considera cumplida la
obligacion de entrega del comprobante de cancelacion mediante la
puesta a disposicion del mismo en el domicilio que la entidad
aseguradora del productor de seguro determine.-
cuota abonada por el productor en compañía

25/07/2019

Recibos de cobranza por cuenta de terceros

Documento no valido como Factura

N°.: 0001-0000 140

FECHA: Inicio de cuota 19/07/2019

final de la cuota a 30 dias del inicio

C.U.I.T.: 20-08250197-6

Ing. Brutos: C.M. 902-849924-9

Inicio de actividades: 04/2006

de julio De 2019