

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

Fecha: 29-04-2024
55140951/0
CEIP MESTRE VIDE

Estimado cliente:

Adjunto a la presente le hacemos entrega del documento relativo al Recibo correspondiente al período de referencia.

Aprovechamos la ocasión para saludarle atentamente.

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.



Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

C/Ramírez de Arellano, 35
28043 Madrid

Tel. Mediador:
Tel. Atención Clientes: 900 300 250

N.I.F. A-28007748

Recibo N°	Póliza N°	Validez del Seguro	Importe del Recibo en
829687825	55140951/0	13/05/2024 al 16/05/2024	194,70
Forma de pago	Fecha de expedición	Tipo Emisión	Ramo
UNICO	29-04-2024	PRODUCCIÓN NUEVA	ACC. COLECTIVO
Tomador del Seguro	N.I.F.		
CEIP MESTRE VIDE-CL MESTRE VIDE 4-32004 OURENSE	Q8255034D		
	Suc. Mediador		
	5330247 0		
Observaciones	Prima	180,00	
	IPS(8%)	14,40	
	Recargos	0,27	
	F.N.G+Consortio	0,03	
	Bonificación	0,00	
	Suma Total	194,70	

Nombre y Domicilio del Pagador:
CEIP MESTRE VIDE
CL MESTRE VIDE 4
32004 OURENSE

Allianz, Compañía de Seguros y Reaseguros, S.A.

