

AVISO DE PAGO

Inicia el			Moneda	Clave Agente	Oficina	Número de Póliza	Endoso	Recibo	Ramo	Folio No.
Día	Mes	Año								
									Total a Pagar	

RE02-A.ELX COPIA BANCO U OFICINA

Folio No.

AVISO DE PAGO

Lugar de expedición		Fecha de Impresión			Oficina	Número de Póliza	Endoso	Recibo	Año Póliza	
		Día	Mes	Año						
R.F.C. Contratante	Pago de Prima de Seguro	Inicia el			Cubre hasta			Ramo	Forma de Pago	Moneda
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año			
Clave Agente	Zona	Nombre del Agente			C.C.					



RE02-C.ELX

Informativo

RE02-C.ELX