



COOPERATIVA "RIO DE LA PLATA" de provisión de bienes y servicios sociales, asistenciales y de crédito para miembros de C.A.O.L.A.B, C.P.S y personal del I.P.L.C. Ltda.-
Matrícula Nacional INAES Nro. 21.395
Registro DIPAC Nro. 4441
Calle 6 nº 710 (e/ 46 y 47) Subsuelo / CP (1900) La Plata
Teléfono: (0221) 423-2710

Ref.: Autorización de Débito - Pago de Póliza de Responsabilidad Civil Comprensiva
SOLICITUD DE CAMBIO AL SEGURO

Por medio de la presente autorizo al Instituto Provincial de Lotería y Casinos de la Provincia de Buenos Aires a debitar de la Planilla Diaria de Movimientos de Créditos y Débitos, identificado con código CR, en 12 cuotas mensuales y consecutivas de \$1025 (Mil veinticinco pesos), con una cobertura de \$ 6.456.416.- (Seis millones cuatrocientos cincuenta y seis mil cuatrocientos dieciséis pesos), para imputar al pago de la póliza de referencia bajo los términos y condiciones acordados por la Cooperativa "Río de la Plata" con PARANA SEGUROS.

Agencia

Titular

Sub-Agencia

Domicilio

| |
|--------------------------------|
| Legajo Nº |
| Nombre y apellido del titular: |
| CUIT: |
| Domicilio comercial: |
| Localidad: |
| Partido: |
| E-mail: |
| WhatsApp: |
| CBU declarado en Lotería: |

Firma:

Aclaración:

Fecha: ____ / ____ / ____