

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.					
Recibo de Pago					
Lugar:		Número de recibo:		Vigencia que ampara el recibo:	
Fecha:		Serie:		Fecha de vencimiento del recibo:	
No. Póliza:				No. de Certificado:	
CONTRATANTE	Nombre/ Razón Social:			RFC:	
	Dirección:				
ASEGURADO	Nombre:			RFC:	
	Dirección:				
	Neta	Recargo	Gastos de Expedición	I.V.A	Total
Prima:					
Nombre de Agente:			Clave de Agente:		
Moneda:		Forma de pago:		Instrumento de cobro:	
Convenio / Referencia Bancaria				Banco:	
RFC SPP Institución de seguros, S.A de C.V				Sitio para: Código de barras	
1. Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento. 2. La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes 3. Este documento no tiene validez fiscal. 4. Debe efectuar oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizar el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores. 5. Si paga con cheque debe expedirse a nombre de SSP Institución de Seguros, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro de acuerdo con el Art. 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Al pagar con tarjeta de crédito, débito, cargo a cuenta de cheques o domiciliación se entenderá recibido cuando la Institución Bancaria acepte el cargo. 6. Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones. 7. La recepción del pago no implica la aceptación del riesgo, si el pago fue efectuado después del término establecido en las condiciones generales.					
SPP-FI-FR-18 01/28-05-19				<i>Copia para Asegurado</i>	

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.					
Recibo de Pago					
Lugar:		Número de recibo:		Vigencia que ampara el recibo:	
Fecha:		Serie:		Fecha de vencimiento del recibo:	
No. Póliza:				No. de Certificado:	
CONTRATANTE	Nombre/ Razón social:			RFC:	
	Dirección:				
ASEGURADO	Nombre:			RFC:	
	Dirección:				
	Neta	Recargo	Gastos de Expedición	I.V.A	Total
Prima:					
Nombre de Agente:			Clave de Agente:		
Moneda:		Forma de pago:		Instrumento de cobro:	
Convenio / Referencia Bancaria				Banco:	
RFC SPP Institución de seguros, S.A de C.V				Sitio para: Código de barras	
1. Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento. 2. La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes 3. Este documento no tiene validez fiscal. 4. Debe efectuar oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizar el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores. 5. Si paga con cheque debe expedirse a nombre de SSP Institución de Seguros, S.A. de C.V. y será recibido salvo buen cobro de acuerdo con el Art. 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Al pagar con tarjeta de crédito, débito, cargo a cuenta de cheques o domiciliación se entenderá recibido cuando la Institución Bancaria acepte el cargo. 6. Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones. 7. La recepción del pago no implica la aceptación del riesgo, si el pago fue efectuado después del término establecido en las condiciones generales.					
SPP-FI-FR-18 01/28-05-19				<i>Copia para Agente</i>	

SPP Institución de Seguros, S.A. de C.V.					
Recibo de Pago					
Lugar:		Número de recibo:		Vigencia que ampara el recibo:	
Fecha:		Serie:		Fecha de vencimiento del recibo:	
No. Póliza:				No. de Certificado:	
CONTRATANTE	Nombre/ Razón social:			RFC:	
	Dirección:				
ASEGURADO	Nombre:			RFC:	
	Dirección:				
	Neta	Recargo	Gastos de Expedición	I.V.A	Total
Prima:					
Nombre de Agente:			Clave de Agente:		
Moneda:		Forma de pago:		Instrumento de cobro:	
Convenio / Referencia Bancaria				Banco:	
RFC SPP Institución de seguros, S.A de C.V				Sitio para: Código de barras	
1. Recibo por el importe de la prima descrita, la cual cubre los días que se indican contados a partir de la fecha de vencimiento. 2. La reproducción no autorizada de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones fiscales. Contribuyente autorizado para imprimir sus propios comprobantes 3. Este documento no tiene validez fiscal. 4. Debe efectuar oportunamente el pago de la póliza y así evitar su cancelación, en caso de que el recibo pertenezca a una serie, debe realizar el pago en orden consecutivo y no lo exime de adeudos anteriores. 5. Si paga con cheque debe expedirse a nombre de SSP Institución de Seguros, S.A de C.V. y será recibido salvo buen cobro de acuerdo con el Art. 7° de la Ley General de Títulos y Operaciones de Crédito. Al pagar con tarjeta de crédito, débito, cargo a cuenta de cheques o domiciliación se entenderá recibido cuando la Institución Bancaria acepte el cargo. 6. Al realizar el pago recuerde conservar su comprobante de pago para futuras aclaraciones. 7. La recepción del pago no implica la aceptación del riesgo, si el pago fue efectuado después del término establecido en las condiciones generales.					
SPP-FI-FR-18 01/28-05-19				<i>Copia para Institución</i>	