Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100
RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal
Seguros

Recibo de Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

CUENTA **01-00184591**	TOMADOR **WILVERS HERNAN EZEQUIEL**	PÓLIZA **01-02-01-31351936**
VIGENCIA DE PÓLIZA **07/10/2023 07/01/2024**	VEHÍCULO **IVECO TECTOR 170 E28 4185 MLC**	AÑO **2017**
PATENTE **AB706NU**	CHASIS **8ATA1RMH0JX105893**	MOTOR **F4AE3681E8043179**
PREMIO **$ 43.287,00**	DÉBITO DIRECTO: **CBU** **011XXXXXXXXXXXXX08447**	
N° ORGANIZADOR **02-900001**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-005110**

Se otorga el presente por el total del premio de la póliza arriba detallada, condicionado a la acreditación firme y definitiva por parte de la respectiva administradora de tarjeta de crédito o débito en las cuentas bancarias de San Cristóbal Seguros.
La falta de acreditación o la anulación de la acreditación suspenderá en forma automática la cobertura en los términos de las Condiciones Generales de Póliza



Diego Guaita
Gerente General