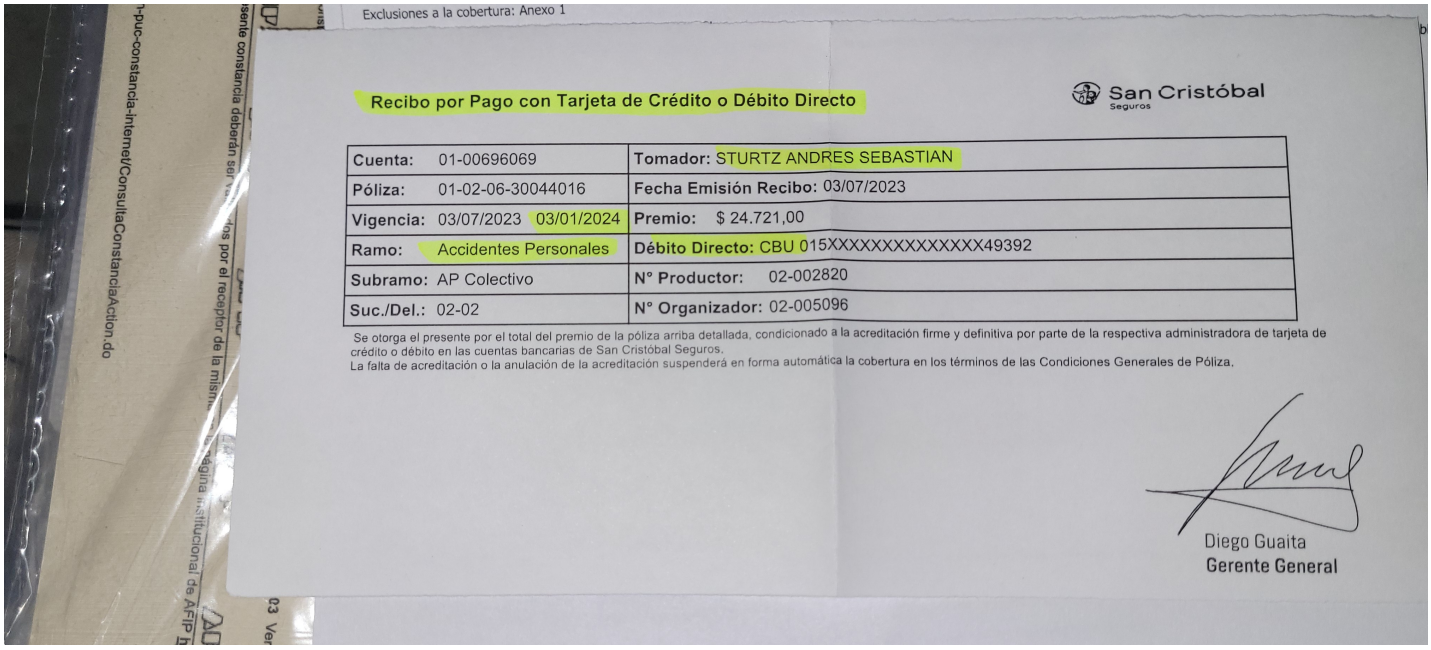


Exclusiones a la cobertura: Anexo 1

Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta: 01-00696069	**Tomador:** STURTZ ANDRES SEBASTIAN
Póliza: 01-02-06-30044016	**Fecha Emisión Recibo:** 03/07/2023
Vigencia: 03/07/2023 03/01/2024	**Premio:** $ 24.721,00
Ramo: Accidentes Personales	**Débito Directo:** CBU 015XXXXXXXXXXXXX49392
Subramo: AP Colectivo	**N° Productor:** 02-002820
Suc./Del.: 02-02	**N° Organizador:** 02-005096

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