Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100

San Cristóbal Seguros

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700

santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

Recibo de Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

CUENTA **01-00498907**	TOMADOR **CHIRAULO MIGUEL ANTONIO**	PÓLIZA **01-02-01-31311596**
VIGENCIA DE PÓLIZA **03/09/2023 03/12/2023**	VEHÍCULO **VOLKSWAGEN c CONSTELLATION 17.280 43 LR DC**	AÑO **2017**
PATENTE **AB495TP**	CHASIS **953658247JR803519**	MOTOR **2094734A314728**
PREMIO **$ 313.379,00**	TARJETA DE CRÉDITO: **VISA ARGENTINA S.A.** **XXXXXXXXXXXXXX3407**	
N° ORGANIZADOR **02-900001**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-005714**

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