San Cristóbal
Seguros

Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100
AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

Recibo de Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

CUENTA 01-02395526	TOMADOR TRANSPORTE Y COMERCIALIZADORA TITO SAMBATARO SOCIEDAD ANONIMA	POLIZA 01-07-01-30464824
VIGENCIA DE PÓLIZA 24/11/2023 24/02/2024	VEHICULO VOLKSWAGEN c 13.180 35	AÑO 2005
PATENTE EWX039	CHASIS 9BWBE72S16R601185	MOTOR G1T086723
PREMIO $ 55.215,00	DEBITO AUTOMATICO CBU 285XXXXXXXXXXXXXX64731	
N° ORGANIZADOR 07-900001	SUC. CEL 07-07	N° PRODUCTOR 07-005780

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

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 521 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de póliza

TOMADOR / ASEGURADO	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA	ENDOSO
TRANSPORTE Y COMERCIALIZ-ADORA TITO SAMBATARO SO-CIEDAD ANONIMA	07-08053466	AUTOMOTORES	01-07-01-30464824	0
DIRECCIÓN	DNI/CUIT	INCISO	LUGAR Y FECHA EMISIÓN	
Lavalle 155	33-71643671-9	0001	MENDOZA, 28/10/2023	
PROVINCIA	COND. IVA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	
5569 SAN CARLOS, MENDOZA	Inscripto	00HS. del 24/11/2023	00HS. del 24/02/2024	

Datos del Vehículo

CATEGORÍA	MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO
Camión Más de 3.5 TT	VOLKSWAGEN c 13.180	35	2005
MOTOR	**CHASIS**	**USO**	**PATENTE**
G1T086723	9BWBE72S16R601185	Comercial - Transporte de Cargas Generales	EWX039
COMBUSTIBLE	**COMBUSTIBLE ADICIONAL**	**UBICACIÓN DEL RIESGO**	
Diesel		Lavalle 155 5569 SAN CARLOS, MENDOZA	

Información de la cobertura

COBERTURA	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
A	15%

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Premio	$ **55.215,00

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACION AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora

PRODUCTOR	MATRÍCULA
07-005780 - PEÑAFIEL JURY FELIPE	90316
ORGANIZADOR	
07-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES	

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza