Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-06-06-30020490	Suc: 06	Emisión Comprobante: 27/11/2023
N° de Cuenta: 01-00048071		Vigencia: 25/10/2023 - 25/10/2024
Tomador: SOTELO BERNARDINO		Modalidad de Pago: DÉBITO DIRECTO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP INDIVIDUAL
Pago Aplicado: 15/11/2023		Próximo Vencimiento: 09/12/2023
Productor: 06-003698		Organizador: 06-004540

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 09/12/2023.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-06-06-30020490