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 **01-02-01-31416887**
VIGENCIA DE PÓLIZA **01/12/2023 01/03/2024**	VEHÍCULO **LAMBERT HNOS. A3bv * -**	AÑO **2013**
PATENTE **NDW995**	CHASIS **8A9A0083BDA314332**	MOTOR
PREMIO **$ 12.616,00**	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