## 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

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Pesos |
| MONEDA | | | |
| BASE IMPONIBLE | I.V.A. | PERC. IVA | |
| | | $ **553,55 | |