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 **01-00202282**	TOMADOR **ALLENDE CECILIO ALBERTO**	PÓLIZA **01-02-01-31465797**
VIGENCIA DE PÓLIZA **09/01/2024 09/02/2024**	VEHÍCULO **VOLKSWAGEN c 17.310 35**	AÑO **2006**
PATENTE **FQM646**	CHASIS **9bwvr82t26r601986**	MOTOR **30549476**
PREMIO **$ 67.811,00**	DÉBITO DIRECTO: **CBU** **011XXXXXXXXXXXXX51147**	
N° ORGANIZADOR **02-900001**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-002160**

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