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

Comprobante de Pago

CUENTA **01-01284660**	ASEGURADO **CARRICONDO MIGUEL ANGEL Y**	EMISIÓN COMPROBANTE **16/02/2024**
PÓLIZA **01-07-01-30383007**	VIGENCIA **03/03/2023 - 03/03/2024**	
RAMO **Automotores**	SUBRAMO **Auto**	
VEHÍCULO **VOLVO C FH 400 4X2 T SCV**	AÑO **2007**	PATENTE **GVW271**
MOTOR **D13806162A1E**	CHASIS **9BVASG0A08E736185**	
MODALIDAD DE PAGO **EFECTIVO**	PAGO APLICADO **16/02/2024**	PRÓXIMO VTO. **03/03/2024**
PRODUCTOR **07-002655**	ORGANIZADOR **07-900001**	SUC. **07**

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 03/03/2024.



Diego Guaita
Gerente General