San Cristóbal
Seguros

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

Comprobante de Pago

CUENTA **01-00110476**	ASEGURADO **ARLETTAZ SOCIEDAD ANONIMA**	EMISIÓN COMPROBANTE **24/04/2024**
PÓLIZA **01-02-01-31568061**	VIGENCIA **24/04/2024 - 24/07/2024**	
RAMO **Automotores**	SUBRAMO **Auto**	
VEHÍCULO **RANDON 02-RQ.CG.02-01 -**	AÑO **2014**	PATENTE **NKR092**
MOTOR **NULL**	CHASIS **8B8GRQA3FE005777**	
MODALIDAD DE PAGO **EFECTIVO**	PAGO APLICADO **24/04/2024**	PRÓXIMO VTO. **24/07/2024**
PRODUCTOR **02-002311**	ORGANIZADOR **02-900001**	SUC. **02**

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 24/07/2024.

Diego Guaita
Gerente General