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 **01-01413630**	TOMADOR **PINOL MIGUEL ANGEL**	PÓLIZA **01-02-01-31516285**
VIGENCIA DE PÓLIZA **20/02/2024 20/05/2024**	VEHÍCULO **SCANIA P 94 GA 4X2 NZ 260 HP**	AÑO **2000**
PATENTE **DEP218**	CHASIS **X3512189**	MOTOR **3131585**
PREMIO ACUMULADO **$ 336.347,00**	TARJETA DE CRÉDITO: **MASTERCARD** **XXXXXXXXXXXXX0421**	
N° ORGANIZADOR **02-900001**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-005061**

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