Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta: 01-01413630	**Tomador:** PINOL MIGUEL ANGEL
Póliza: 01-02-06-30047485	**Fecha Emisión Recibo:** 08/04/2024
Vigencia: 20/11/2023 20/11/2024	**Premio:** $ 78.357,00
Ramo: Accidentes Personales	**Tarjeta de crédito:** MASTERCARD XXXXXXXXXXXXX0421
Subramo: AP Colectivo	**N° Productor:** 02-005061
Suc./Del.: 02-02	**N° Organizador:** 02-900001

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