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 **01-00289095**	TOMADOR **CHIRAULO MIGUEL ANTONIO**	PÓLIZA **01-02-01-31547095**
VIGENCIA DE PÓLIZA **16/03/2024 16/06/2024**	VEHÍCULO **LAMBERT HNOS. A3BV -**	AÑO **2005**
PATENTE **EXV202**	CHASIS **8e9a0083b5a314129**	MOTOR
PREMIO **$ 66.579,00**	DÉBITO DIRECTO: **CBU** **072XXXXXXXXXXXXX16340**	
N° ORGANIZADOR **02-900001**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-005816**

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