SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **CHARRIER CARLOS ATILIO**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **SANTA FE, 17/07/2024**	Nº SOCIO **02-00276184**
DIRECCION **Peyret 000**	PÓLIZA **01-02-01-31606971**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 01/08/2024**	DNI/CUIT **20-13718286-7**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3263 PRIMERO DE MAYO, ENTRE RÍOS**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 01/11/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0001**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **OMBU S.A. ABV4E960**	VERSIÓN **-**	AÑO **2019**
MOTOR	CHASIS **8D9422AB6KP097578**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AD965BF**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **Peyret 000 3263 Primero De Mayo, ENTRE RÍOS**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
A	**30%**

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Premio Acumulado	**$ **42.039,00**

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

PRODUCTOR **02-004479 - CETTOUR VANINA LIS**	MATRICULA **51776**
ORGANIZADOR **02-005096 - DIEZ RODOLFO OSCAR**	

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

Escaneado con CamScanner

San Cristóbal
Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-02-01-31606971	01-00116898	1103541466
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
02	**02-004479**	**02-005096**

RAMO
AUTOMOTORES (A)

SOCIO
CHARRIER CARLOS ATILIO

VEHÍCULO
OMBU S.A. ABV4E960 2019 - AD965BF

MOTOR - CHASIS
- 8d9422ab6kp097578

Nro 00276184
Peyret 000, PRIMERO DE MAYO,

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
01/08/2024	01/11/2024	01/08/2024

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ **14.014,00	**25/08/2024**	**Cupón 1 de 3**
CL PAGO ELECTRÓNICO		FECHA DE PAGO
0200276184		

Prox. Vencimiento 25/09/2024 **$14.014,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado como comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

SAN CRISTOBAL
S. M. DE SEGUROS GENERALES

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE $ 14.014,-

VANINA GETTOUR
CODIGO 4479
VILLA ELISA

Escaneado con CamScanner