SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **MATIAS HERNAN DI SETTIMIO Y LEONEL ALEXIS DI SETTIMIO**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **MENDOZA, 24/06/2024**	N° SOCIO **07-08008762**
DIRECCIÓN **CARRIL MONTECASEROS KM 14**	PÓLIZA **01-07-01-30511554**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 27/06/2024**	DNI/CUIT **30-71206739-6**
LOCALIDAD - PROVINCIA **5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 27/09/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0006**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Camión Más de 3.5 TT**	MARCA Y MODELO **IVECO 619**	VERSIÓN **N1**	AÑO **1985**
MOTOR **821002031S015590**	CHASIS **619N1B22135**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **SDR174**
COMBUSTIBLE **Diesel**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **CARRIL MONTECASEROS KM 14 5570 GENERAL SAN MARTIN, MENDOZA**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
A	**15%**

- **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	**$ **89.196,93**

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.

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

PRODUCTOR
07-005472 - JUAN MAURICIO AGUIRRE

MATRÍCULA
60978

ORGANIZADOR
07-006809 - CORONEL MOYA Y ASOCIADOS

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100

San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400

mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

Recibo de Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

CUENTA **01-01072541**	TOMADOR **MATIAS HERNAN DI SETTIMIO Y LEONEL ALEXIS DI SETTIMIO**	PÓLIZA **01-07-01-30511554**
VIGENCIA DE PÓLIZA **27/06/2024 27/09/2024**	VEHÍCULO **IVECO 619 N1**	AÑO **1985**
PATENTE **SDR174**	CHASIS **619N1B22135**	MOTOR **821002031S015590**
PREMIO ACUMULADO **$ 89.196,93**	DÉBITO DIRECTO: **CBU 191XXXXXXXXXXXXXX62100**	
N° ORGANIZADOR **07-006809**	SUC./DEL **07-07**	N° PRODUCTOR **07-005472**

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