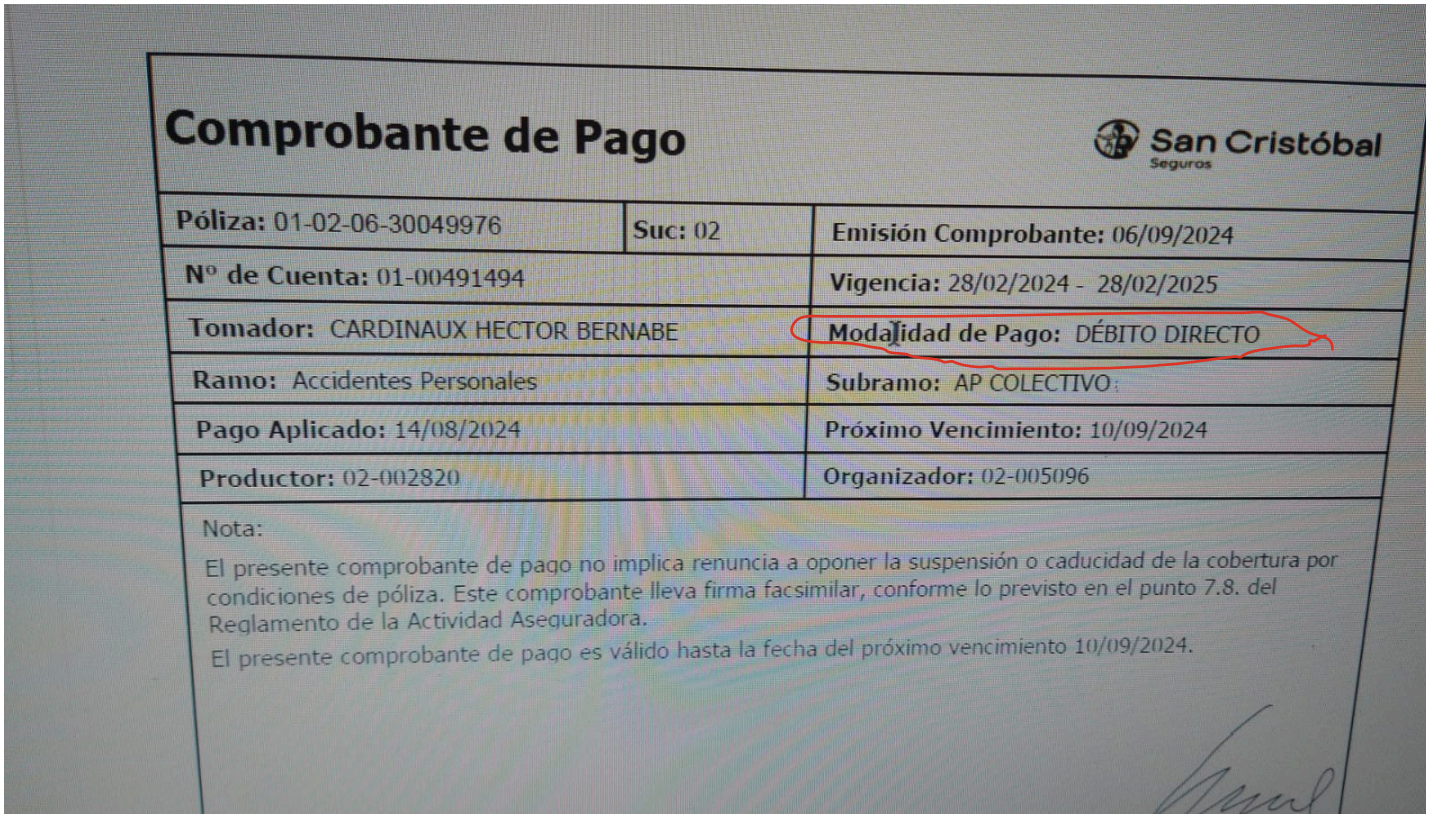


Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30049976	**Suc:** 02	**Emisión Comprobante:** 06/09/2024
Nº de Cuenta: 01-00491494		**Vigencia:** 28/02/2024 - 28/02/2025
Tomador: CARDINAUX HECTOR BERNABE		**Modalidad de Pago:** DÉBITO DIRECTO
Ramo: Accidentes Personales		**Subramo:** AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 14/08/2024		**Próximo Vencimiento:** 10/09/2024
Productor: 02-002820		**Organizador:** 02-005096

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza. Este comprobante lleva firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 10/09/2024.