SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
Pestatencia@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **PEDROS GABRIEL MARTIN**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **RESISTENCIA, 13/09/2024**	N° SOCIO **06-00080484**
DIRECCION **9 DE JULIO 853**	PÓLIZA **01-06-01-31004689**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 20/09/2024**	DNI/CUIT **20-24033776-3**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	ENDOSO **2**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 20/03/2025**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0015**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **OMBU ABV3E930**	VERSIÓN **ACOPLADO**	AÑO **2016**
MOTOR	CHASIS **8D9232AB6GP097566**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AA492SN**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **9 DE JULIO 853 3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)
A

- **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	**$ **72.324,35**

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 **06-005024 - RENE RICARDO GROS**	MATRÍCULA **62658**
ORGANIZADOR **06-006124 - RENE RICARDO GROS**	

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

San Cristóbal Seguros

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **PEDROS GABRIEL MARTIN**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **RESISTENCIA, 13/09/2024**	N° SOCIO **06-00080484**
DIRECCIÓN **9 DE JULIO 853**	PÓLIZA **01-06-01-31004689**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 20/09/2024**	DNI / CUIT **20-24033776-3**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	ENDOSO **2**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 20/03/2025**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0015**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **OMBU ABV3E930**	VERSIÓN **ACOPLADO**	AÑO **2016**
MOTOR	CHASIS **8D9232AB6GP097566**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AA492SN**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **9 DE JULIO 853 3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)

A

- **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	**$ **72.324,35**

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
06-005024 - RENE RICARDO GROS

MATRÍCULA
62658

ORGANIZADOR
06-006124 - RENE RICARDO GROS

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. 9 DE JULIO 451 - (3500) RESISTENCIA - CHACO - TEL: (0362) 4412900
resistencia@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **PEDROS GABRIEL MARTIN**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **RESISTENCIA, 13/09/2024**	N° SOCIO **06-00080484**
DIRECCIÓN **9 DE JULIO 853**	PÓLIZA **01-06-01-31004689**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 20/09/2024**	DNI / CUIT **20-24033776-3**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	ENDOSO **2**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 20/03/2025**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0015**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **OMBU ABV3E930**	VERSIÓN **ACOPLADO**	AÑO **2016**
MOTOR	CHASIS **8D9232AB6GP097566**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AA492SN**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **9 DE JULIO 853 3364 ARISTOBULO DEL VALLE, MISIONES**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)

A

- **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	**$ **72.324,35**

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
06-005024 - RENE RICARDO GROS

MATRÍCULA
62658

ORGANIZADOR
06-006124 - RENE RICARDO GROS

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta:	**01-00120339**	**Tomador:** PEDROS GABRIEL MARTIN	
Póliza:	**01-06-01-31004689**	**Fecha Emisión Recibo:** 25/09/2024	
Vigencia:	**20/09/2024 20/03/2025**	**Premio Acumulado:** $ 9.267.023,00	
Ramo:	**Automotores**	**Tarjeta de crédito:** VISA ARGENTINA S.A. XXXXXXXXXXXXXX5625	
Subramo:	**Auto**	**N° Productor:** 06-005024	
Suc./Del.:	**06-06**	**N° Organizador:** 06-006124	

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

Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta:	**01-00120339**	**Tomador:** PEDROS GABRIEL MARTIN	
Póliza:	**01-06-01-31004689**	**Fecha Emisión Recibo:** 25/09/2024	
Vigencia:	**20/09/2024 20/03/2025**	**Premio Acumulado:** $ 9.267.023,00	
Ramo:	**Automotores**	**Tarjeta de crédito:** VISA ARGENTINA S.A. XXXXXXXXXXXXXX5625	
Subramo:	**Auto**	**N° Productor:** 06-005024	
Suc./Del.:	**06-06**	**N° Organizador:** 06-006124	

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