Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30057219	Suc: 02	Emisión Comprobante: 22/10/2024
N° de Cuenta: 01-00207745		Vigencia: 20/10/2024 - 20/04/2025
Tomador: ENRIQUEZ FACUNDO FABIAN		Modalidad de Pago: DÉBITO DIRECTO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP INDIVIDUAL
Pago Aplicado:		Próximo Vencimiento: 27/10/2024
Productor: 02-002311		Organizador: 02-900001

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 27/10/2024.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-02-06-30057219