Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30025487	Suc: 07	Emisión Comprobante: 30/10/2024
N° de Cuenta: 01-01321995		Vigencia: 04/05/2024 - 04/05/2025
Tomador: SANTAROSSA DANIEL ALEJANDRO		Modalidad de Pago: EFECTIVO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 18/10/2024		Próximo Vencimiento: 19/12/2024
Productor: 07-005031		Organizador: 07-900001

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 19/12/2024.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30025487