Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta: 01-00184591	**Tomador:** WILVERS HERNAN EZEQUIEL
Póliza: 01-02-06-30057689	**Fecha Emisión Recibo:** 09/10/2024
Vigencia: 14/10/2024 14/04/2025	**Premio:** $ 84.625,00
Ramo: Accidentes Personales	**Débito Directo:** CBU 011XXXXXXXXXXXXX24865
Subramo: AP Colectivo	**N° Productor:** 02-005110
Suc./Del.: 02-02	**N° Organizador:** 02-900001

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