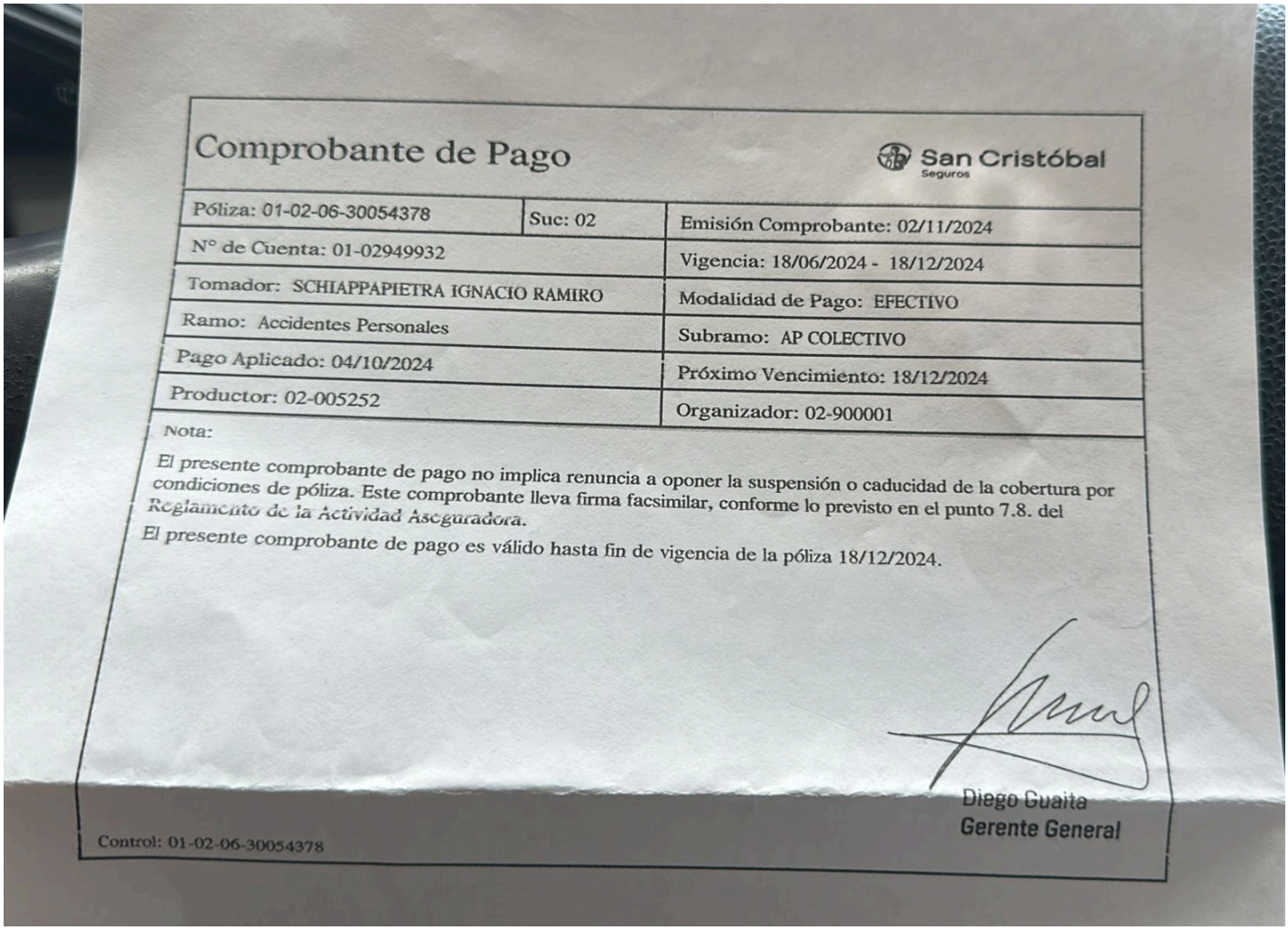


Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30054378	Suc: 02	Emisión Comprobante: 02/11/2024
N° de Cuenta: 01-02949932		Vigencia: 18/06/2024 - 18/12/2024
Tomador: SCHIAPPAPIETRA IGNACIO RAMIRO		Modalidad de Pago: EFECTIVO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 04/10/2024		Próximo Vencimiento: 18/12/2024
Productor: 02-005252		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 fin de vigencia de la póliza 18/12/2024.

Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-02-06-30054378