Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30026621	Suc: 07	Emisión Comprobante: 23/10/2024
N° de Cuenta: 01-02626573		Vigencia: 26/07/2024 - 24/01/2025
Tomador: LOZANO CARLOS ENRIQUE		Modalidad de Pago: EFECTIVO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 18/10/2024		Próximo Vencimiento: 02/12/2024
Productor: 07-005296		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 02/12/2024.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30026621