Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30030561 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-01606429
Tomador: RODRIGUEZ CONSTANTINO EDUARDO
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 11/07/2025
Productor: 07-005329

Emisión Comprobante: 11/08/2025
Vigencia: 14/04/2025 - 14/10/2025
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 21/09/2025
Organizador: 07-005373

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de poliza. 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 21/09/2025

Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30030561