Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30028457	Suc: 07	Emisión Comprobante: 30/01/2025
N° de Cuenta: 01-00597459		Vigencia: 07/12/2024 - 07/06/2025
Tomador: SCOLLO JOSE GASTON		Modalidad de Pago: EFECTIVO
Ramo: Accidentes Personales		Subramo: AP COLECTIVO
Pago Aplicado: 18/12/2024		Próximo Vencimiento: 07/06/2025
Productor: 07-002655		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 fin de vigencia de la póliza 07/06/2025.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30028457