Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30030955 Suc: 07	Emisión Comprobante: 15/10/2025
N° de Cuenta: 01-01321995	Vigencia: 04/05/2025 - 04/05/2026
Tomador: SANTAROSSA DANIEL ALEJANDRO	Modalidad de Pago: Efectivo
Ramo: Accidente Personal	Subramo: AP Colectivo
Pago Aplicado: 14/10/2025	Próximo Vencimiento: 11/11/2025
Productor: 07-005031	Organizador: 07-900001

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar 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 11/11/2025.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30030955