SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT: 34-50004533-9 - IVA: Responsable Inscripto
Convenio Multilateral: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04/01/1940

San Cristóbal Seguros

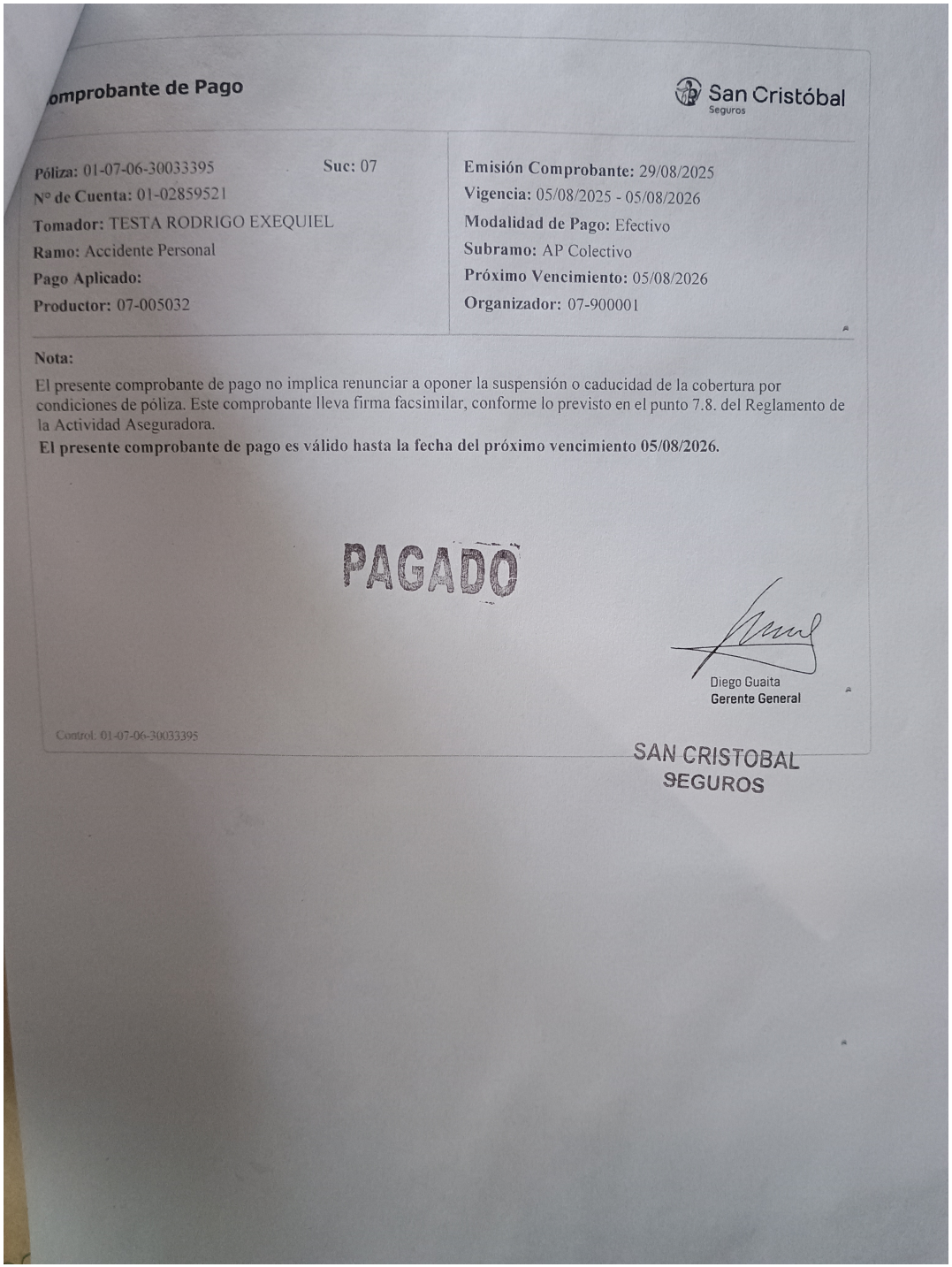
Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	ENDOSO
TESTA RODRIGO EXEQUIEL	Accidentes personales	00HS DEL 02/10/2025	00HS DEL 05/08/2026	1
DIRECCIÓN	**N° PÓLIZA / N° FACTURA**	**PROVINCIA**	**LUGAR Y FECHA EMISIÓN**	
- -	01-07-06-30033395	5569 - EUGENIO BUSTOS MENDOZA	Mendoza, 02/10/2025	

Listado de Asegurados

Grupo 1: Grupo 1

N° ADHERENTE	APELLIDO Y NOMBRES	TIPO Y NRO DE DOC	FECHA NACIMIENTO	OCUPACIÓN	FECHA ALTA
1	Testa Rodrigo Exequiel	20-36735029-7	10/04/1992	Chofer camiones carga en general no peligrosa	05/08/2025



omprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30033395 **Suc:** 07
Nº de Cuenta: 01-02859521
Tomador: TESTA RODRIGO EXEQUIEL
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 07-005032

Emisión Comprobante: 29/08/2025
Vigencia: 05/08/2025 - 05/08/2026
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 05/08/2026
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.

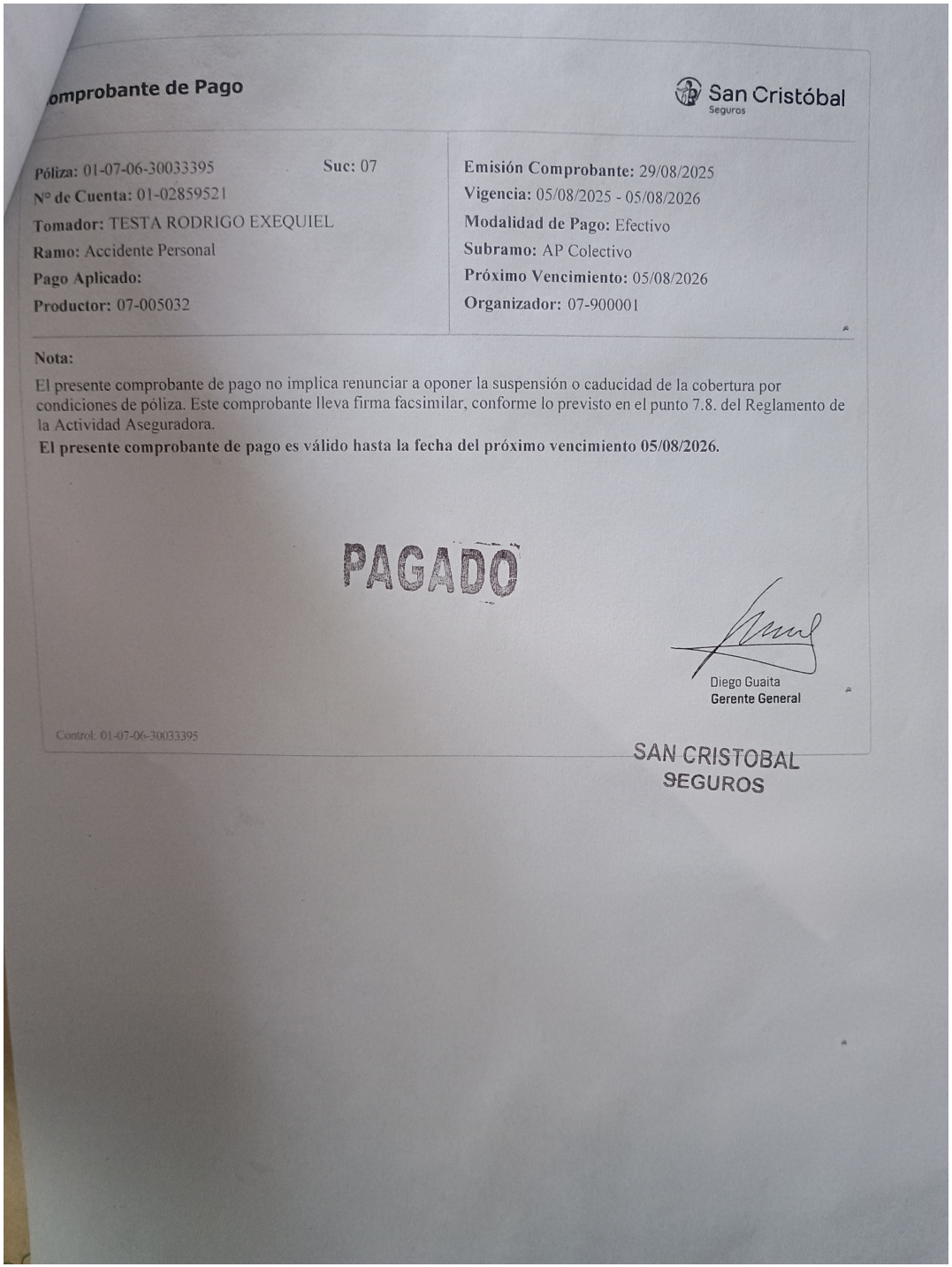
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 05/08/2026.

PAGADO

Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30033395

SAN CRISTOBAL
SEGUROS



omprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30033395 **Suc:** 07
Nº de Cuenta: 01-02859521
Tomador: TESTA RODRIGO EXEQUIEL
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 07-005032

Emisión Comprobante: 29/08/2025
Vigencia: 05/08/2025 - 05/08/2026
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 05/08/2026
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.

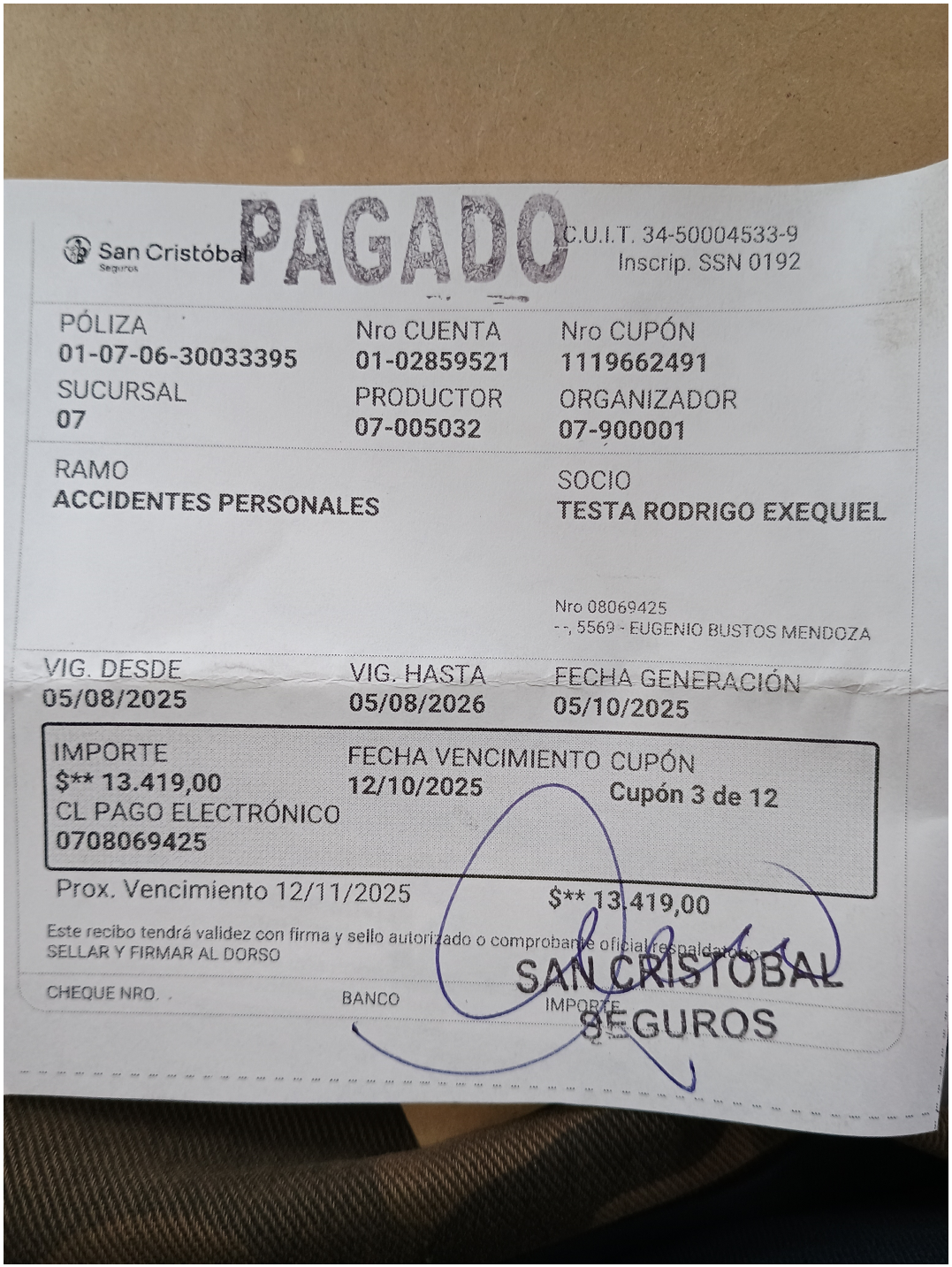
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 05/08/2026.

PAGADO

Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30033395

SAN CRISTOBAL
SEGUROS


San Cristóbal
Seguros
PAGADO
C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192
PÓLIZA
01-07-06-30033395
Nro CUENTA
01-02859521
Nro CUPÓN
1119662491
SUCURSAL
07
PRODUCTOR
07-005032
ORGANIZADOR
07-900001
RAMO
ACCIDENTES PERSONALES
SOCIO
TESTA RODRIGO EXEQUIEL
Nro 08069425
-, 5569 - EUGENIO BUSTOS MENDOZA
VIG. DESDE
05/08/2025
VIG. HASTA
05/08/2026
FECHA GENERACIÓN
05/10/2025
IMPORTE
$** 13.419,00
CL PAGO ELECTRÓNICO
0708069425
FECHA VENCIMIENTO CUPÓN
12/10/2025
Cupón 3 de 12
Prox. Vencimiento 12/11/2025
$** 13.419,00
Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio.
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO
CHEQUE NRO.
BANCO
IMPORTE
SAN CRISTOBAL
SEGUROS

San Cristóbal Seguros

PAGADO

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-06-30033395	**01-02859521**	**1119662492**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-005032**	**07-900001**

RAMO
ACCIDENTES PERSONALES

SOCIO
TESTA RODRIGO EXEQUIEL

Nro 08069425
- -, 5569 - EUGENIO BUSTOS MENDOZA

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
05/08/2025	**05/08/2026**	**05/11/2025**

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO CUPÓN	
$ 13.419,00**	**12/11/2025**	**Cupón 4 de 12**

CL PAGO ELECTRÓNICO
0708069425

Prox. Vencimiento 12/12/2025 **$** 13.419,00**

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio.
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

SAN CRISTOBAL SEGUROS

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE

Scanned with CamScanner