Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30035798 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-02626573
Tomador: LOZANO CARLOS ENRIQUE
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 19/11/2025
Productor: 07-005296

Emisión Comprobante: 20/11/2025
Vigencia: 18/11/2025 - 18/11/2026
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 25/12/2025
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 25/12/2025.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30035798