Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30032029 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-03866166
Tomador: MARTIN JOSE MIGUEL
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 07-005428

Emisión Comprobante: 03/11/2025
Vigencia: 28/06/2025 - 28/12/2025
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 05/12/2025
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.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30032029