Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30069196 **Suc:** 02
N° de Cuenta: 01-04093704
Tomador: BERON ELIO EMANUEL
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 12/11/2025
Productor: 02-002820

Emisión Comprobante: 20/11/2025
Vigencia: 04/08/2025 - 04/02/2026
Modalidad de Pago: Débito Directo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 25/12/2025
Organizador: 02-005096

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: 01-02-06-30069196