San Cristóbal
Seguros

Asistencia 24 : 0810-222-8887 / 0810-444-0100

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

Comprobante de Pago

CUENTA **01-04258446**	ASEGURADO **FORNI ARIEL RAMON**	EMISIÓN COMPROBANTE **18/12/2025**
PÓLIZA **01-02-01-31851938**	VIGENCIA **15/11/2025 - 15/11/2026**	
RAMO **Automotores**	SUBRAMO **Auto**	
VEHÍCULO **FORD C CARGO 1722/43 E CD**	AÑO **2015**	PATENTE **OOA003**
MOTOR **36511630**	CHASIS **9BFYEAXV4FBL82841**	
MODALIDAD DE PAGO **DÉBITO DIRECTO**	PAGO APLICADO **06/12/2025**	PRÓXIMO VTO. **22/01/2026**
PRODUCTOR **02-005527**	ORGANIZADOR **02-900001**	SUC. **02**

Nota
El presente comprobante de pago no implica renuncia 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 22/12/2025.

Diego Guaita
Gerente General