Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30035694 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-01492378
Tomador: CARMONA VICENTE
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 07-005382

Emisión Comprobante: 02/12/2025
Vigencia: 04/12/2025 - 04/06/2026
Modalidad de Pago: Débito Directo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 04/06/2026
Organizador: 07-006809

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 04/06/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30035694