Recibo por Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

San Cristóbal Seguros

Cuenta:	**01-00207745**	**Tomador:** ENRIQUEZ FACUNDO FABIAN	
Póliza:	**01-02-06-30071101**	**Fecha Emisión Recibo:** 13/01/2026	
Vigencia:	**20/10/2025 20/04/2026**	**Premio Acumulado:** $ 181212	
Ramo:	**Accidentes Personales**	**Débito Directo:** CBU 011XXXXXXXXXXXXX67244	
Subramo:	**AP Individual**	**N° Productor:** 02-002311	
Suc./Del.:	**02-02**	**N° Organizador:** 02-900001	

Se otorga el presente por el total del premio de la póliza arriba detallada, condicionado a la acreditación firme y definitiva por parte de la respectiva administradora de tarjeta de crédito o débito en las cuentas bancarias de San Cristóbal Seguros.
La falta de acreditación o la anulación de la acreditación suspenderá en forma automática la cobertura en los términos de las Condiciones Generales de Póliza.

Diego Guaita
Gerente General