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

San Cristóbal Seguros

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

Recibo de Pago con Tarjeta de Crédito o Débito Directo

CUENTA **01-00292033**	TOMADOR **VILLON MARTIN LEONEL**	PÓLIZA **01-02-01-31737581**
VIGENCIA DE PÓLIZA **15/03/2025 15/02/2026**	VEHÍCULO **FORD c CARGO 1730**	AÑO **2007**
PATENTE **GDC667**	CHASIS **9BFY2UCT66BB78009**	MOTOR **30566184**
PREMIO ACUMULADO **$ 794.302,00**	DÉBITO DIRECTO: **CBU** **015XXXXXXXXXXXXX58487**	
N° ORGANIZADOR **02-005096**	SUC./DEL **02-02**	N° PRODUCTOR **02-002820**

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