Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30039560 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-01321995
Tomador: SANTAROSSA DANIEL ALEJANDRO
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 15/05/2026
Productor: 07-005031

Emisión Comprobante: 04/06/2026
Vigencia: 04/05/2026 - 04/05/2027
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 11/06/2026
Organizador: 07-900001

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 11/06/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30039560