San Cristóbal Seguros

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

SAN MARTIN 730 - (5000) CORDOBA - TEL: (0351) 4285500

cordoba@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

Comprobante de Pago

CUENTA **01-03980158**	ASEGURADO **NAVARRO JUAN MANUEL**	EMISIÓN COMPROBANTE **31/03/2026**
PÓLIZA **01-03-01-32021982**	VIGENCIA **01/04/2026 - 01/05/2026**	
RAMO **Automotores**	SUBRAMO **Auto**	
VEHÍCULO **MERCEDES BENZ C L 1624-45 EURO III**	AÑO **2008**	PATENTE **GUB842**
MOTOR **906973U0752339**	CHASIS **9BM6950108B565011**	
MODALIDAD DE PAGO **DÉBITO DIRECTO**	PAGO APLICADO	PRÓXIMO VTO. **08/05/2026**
PRODUCTOR **03-005172**	ORGANIZADOR **03-900001**	SUC. **03**

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 08/05/2026.

Diego Guaita
Gerente General