Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-02-06-30085449 **Suc:** 02
N° de Cuenta: 01-01208293
Tomador: OTARAN AGUSTIN JAVIER
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado:
Productor: 02-000229

Emisión Comprobante: 28/08/2026
Vigencia: 28/08/2026 - 28/08/2027
Modalidad de Pago: Tarjeta de crédito
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 04/09/2026
Organizador: 02-900001

Nota:

El presente comprobante de pago no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condiciones de póliza.
El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento 04/09/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-02-06-30085449