Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30040218 **Suc:** 07
N° de Cuenta: 01-03931592
Tomador: FARFAN TEOFILO LUIS
Ramo: Accidente Personal
Pago Aplicado: 06/10/2026
Productor: 07-005363

Emisión Comprobante: 20/10/2026
Vigencia: 06/05/2026 - 06/05/2027
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 13/11/2026
Organizador: 07-006005

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 13/11/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30040218