Comprobante de Pago

San Cristóbal Seguros

Póliza: 01-07-06-30041189 **Suc:** 07

N° de Cuenta: 01-03866166

Tomador: MARTIN JOSE MIGUEL

Ramo: Accidente Personal

Pago Aplicado:

Productor: 07-005428

Emisión Comprobante: 29/09/2026

Vigencia: 28/06/2026 - 28/12/2026

Modalidad de Pago: Efectivo

Subramo: AP Colectivo

Próximo Vencimiento: 05/11/2026

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.

El presente comprobante de pago es válido hasta la fecha del próximo vencimiento.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30041189