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: 30/10/2026
Productor: 07-005428

Emisión Comprobante: 05/11/2026
Vigencia: 28/06/2026 - 28/12/2026
Modalidad de Pago: Efectivo
Subramo: AP Colectivo
Próximo Vencimiento: 05/12/2026
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 05/12/2026.



Diego Guaita
Gerente General

Control: 01-07-06-30041189