

Rosario, a los .....de .....de .....

**SR. GERENTE DE SAN CRISTOBAL SMSG, SAN CRISTOBAL SERVICIOS FINANCIEROS S.A**

**Por la presente,**

El/la que suscribe, .....DNI ....., con domicilio .....CUIT....., informo expresamente por este medio a **SAN CRISTOBAL Sociedad Mutual de Seguros Generales (SCSMG)**, que cedo en garantía de cumplimiento de las obligaciones contraídas con **San Cristóbal Servicios Financieros SA (SCSF)**, todos los créditos actuales o que se devengaran en el futuro como acreencia contra **SCSMG**. Por tanto, autorizo a **SCSF** a notificar a **SCSMG** la presente Cesión con la finalidad que, con los fondos de las facturas presentes o futuras a percibir de ella, se le transfiera a **SCSF** en pago del importe correspondiente a las cuotas mensuales de ASISTENCIA FINANCIERA N°....., que me fuera oportunamente otorgada por **SAN CRISTOBAL SERVICIOS FINANCIEROS S.A.** Para todo ello autorizo en forma expresa a **San Cristóbal Servicios Financieros SA** a percibir lo adeudado de las facturas emitidas y que se emitan en el futuro pendientes de pago por **SAN CRISTOBAL Sociedad Mutual de Seguros Generales**.

En caso de no contar con facturas presentes o futuras a percibir por **SAN CRISTOBAL Sociedad Mutual de Seguros Generales**, o no alcanzar la suma mensual estipulada, autorizo en forma expresa a San Cristóbal Servicios Financieros SA a debitar los importes impagos, a su sola opción, de la cuenta bancaria de mi titularidad N°.....del Banco....., CBU N°.....

Sin más, saludo atentamente. -

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I.:.....

CUIT:.....

Certifico que la firma que antecede ha sido puesta en mi presencia por el/la Sr./a ....., DNI.....Aclaración/Sello.....Fecha:.....