CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180939187
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: GENTALEN S.A.
DIRECCION: AV F LACROZE 2827 4 A (1426) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
BAÑOS GABRIEL EDUARDO	DNI 38525810	01/10/1987
CRISTALTO MARINA ANTONELLA	CUIL 27413248774	07/09/1998
CABRAL MANUELA DEL CARMEN	DNI 27299083	04/04/1979
CACERES IGNACIO NAHUEL	CUIL 20389455866	23/08/1995
DARUGNA SILVANA DANIELA	DNI 27276056625	06/08/1979
GONZALEZ EDUARDO MANUEL	DNI 35607250	04/08/1990
GUERASAR CARLOS ALBERTO	CUIL 20295550644	24/05/1982
HARKES, MARIA LORENA	CUIL 27267755502	11/08/1978
LESCANO PAOLA FLORENCIA	DNI 10599783	07/04/1977
MANUEL ANDRES OSCAR	DNI 25820098	18/05/1987
NUÑEZ CORTES ALEJANDRO NICOLAS	DNI 29511047	20/05/1982
PAEZ MAXIMILIANO YAMIL	DNI 41078192	31/08/1994
RABAINERA SILVINA EDITH	CUIL 27298858857	16/06/1983
RODRIGUEZ MANUEL PATRICIO	DNI 38705329	27/06/1949
ROLDAN IVON JOSEFA	CUIL 27276529671	03/10/1979
ROLON MAURO ARMANDO	CUIL 20366609521	
SCHNEIDER LUIS NICOLAS	CUIL 20391497231	19/09/1995
STANICH IVAN ALEJANDRO	CUIL 20380473756	06/01/1994
SUAREZ JOSE ALBERTO	DNI 18037646	21/08/1966

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/02/2022 - 01/02/2023
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 23 DE FEBRERO DE 2022



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180939187
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: GENTALEN S.A.
DIRECCION: AV F LACROZE 2827 4 A (1426) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
BAÑOS GABRIEL EDUARDO	DNI 38525810	01/10/1987
CRISTALTO MARINA ANTONELLA	CUIL 27413248774	07/09/1998
CABRAL MANUELA DEL CARMEN	DNI 27299083	04/04/1979
CACERES IGNACIO NAHUEL	CUIL 20389455866	23/08/1995
DARUGNA SILVANA DANIELA	DNI 27276056625	06/08/1979
GONZALEZ EDUARDO MANUEL	DNI 35607250	04/08/1990
GUERASAR CARLOS ALBERTO	CUIL 20295550644	24/05/1982
HARKES, MARIA LORENA	CUIL 27267755502	11/08/1978
LESCANO PAOLA FLORENCIA	DNI 10599783	07/04/1977
MANUEL ANDRES OSCAR	DNI 25820098	18/05/1987
NUÑEZ CORTES ALEJANDRO NICOLAS	DNI 29511047	20/05/1982
PAEZ MAXIMILIANO YAMIL	DNI 41078192	31/08/1994
RABAINERA SILVINA EDITH	CUIL 27298858857	16/06/1983
RODRIGUEZ MANUEL PATRICIO	DNI 38705329	27/06/1949
ROLDAN IVON JOSEFA	CUIL 27276529671	03/10/1979
ROLON MAURO ARMANDO	CUIL 20366609521	
SCHNEIDER LUIS NICOLAS	CUIL 20391497231	19/09/1995
STANICH IVAN ALEJANDRO	CUIL 20380473756	06/01/1994
SUAREZ JOSE ALBERTO	DNI 18037646	21/08/1966

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/02/2022 - 01/02/2023
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 118800
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 23 DE FEBRERO DE 2022



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.