# Certificado de Cobertura Nº 001759542

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.



**SECCION** VIDA OBLIGATORIO
**POLIZA Nº** 001281253 0011
**SOLICITUD Nº** 230407778 **ITEM Nº** 0001
**VIGENCIA DEL SEGURO** 01.02.2021 - 01.03.2022

**ASEGURADO**
CIDI COM S.A.
ALSINA 00930
1087 - C.FEDERAL C F
CUIT 30-68627357-8

**AGENTE INTERVINIENTE** Matrícula Nº 76386
00085505 ACUÑA,CARLOS FRANCISCO

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

RIESGOS CUBIERTOS

VIDA OBLIGATORIO

Cobertura: RIESGO DE MUERTE

Nomina de Asegurados

| ITEM | Apellido Y Nombre | Documento | |
|---|---|---|---|
| 94 | ACEVEDO MONTES LEANDRO ELIAS | Numero de Documento | 34.792.063 |
| 53 | AISENBERG MAXIMILIANO | Numero de Documento | 35.337.848 |
| 42 | BAEZ CLAUDIO RAMON | Numero de Documento | 21.164.071 |
| 40 | BETTIG ALDO RAUL | Numero de Documento | 16.892.454 |
| 50 | BILSKI NICOLAS IVAN | Numero de Documento | 32.930.850 |
| 84 | CALANDRA FEDERICO | Numero de Documento | 17.499.844 |
| 93 | CALVO RUIZ MARIANO DARIO | Numero de Documento | 32.344.016 |
| 94 | CAMPISI MARCELO FABIO | Numero de Documento | 21.140.827 |
| 67 | CASTRO ANDRES ARNALDO GUILLERM | Numero de Documento | 95.648.449 |
| 66 | CASTRO GARCIA MARIA CAROLINA | Numero de Documento | 93.899.017 |
| 85 | CENTURION GUSTAVO FABIAN | Numero de Documento | 21.494.272 |
| 52 | CISNEROS RAMIRO AGUSTIN | Numero de Documento | 34.614.040 |
| 95 | COLLANTES GUTIERREZ OMAR JOSE | Numero de Documento | 95.929.432 |
| 62 | DAS OMAR DANIEL | Numero de Documento | 13.359.897 |
| 47 | DIAZ MARCOS DANIEL | Numero de Documento | 30.477.956 |
| 65 | DIAZ NICOLAS ANTONIO | Numero de Documento | 34.119.940 |
| 80 | ESCALADA OLIVIA | Numero de Documento | 39.600.016 |
| 39 | GAUTO ALBERTO LUIS | Numero de Documento | 16.490.512 |
| 57 | GIL MILTON NICOLAS | Numero de Documento | 39.460.681 |
| 68 | GIMENEZ HERMIDA SILVINA FERNAN | Numero de Documento | 21.715.724 |
| 37 | LAGRANDA ALFREDO JORGE | Numero de Documento | 13.072.467 |
| 91 | LUNA JUAN EUSEBIO | Numero de Documento | 27.644.042 |
| 43 | MANSILLA JOSE MARIA | Numero de Documento | 23.301.369 |
| 61 | MIGUELEZ RUBEN NORBERTO | Numero de Documento | 8.571.847 |
| 64 | MIRANDA NAON JORGE FRANCISCO | Numero de Documento | 25.838.274 |
| 46 | LUNA ALEJANDRO ALBERTO | Numero de Documento | 32.532.722 |

W 2002-LI

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

# Certificado de Cobertura Nº 001759542

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Insc. Agente Ret.



**SECCION** VIDA OBLIGATORIO
**POLIZA Nº** 001281253 0011
**SOLICITUD Nº** 230407778 **ITEM Nº** 0001
**VIGENCIA DEL SEGURO** 01.02.2021 - 01.03.2022

**ASEGURADO**
CIDI COM S.A.
ALSINA 00930
1087 - C.FEDERAL C F
CUIT 30-68627357-8

**AGENTE INTERVINIENTE** Matrícula Nº 76386
00085505 ACUÑA,CARLOS FRANCISCO

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

...Continuación...

| | | | |
|---|---|---|---|
| 77 | MORALES SALINAS JACOB ISAIAS | Numero de Documento | 95.555.749 |
| 51 | MUÐIZ GONZALEZ OMAR ESTEBAN | Numero de Documento | 33.087.449 |
| 48 | MUNIZ GONZALEZ DAMIAN ARIEL | Numero de Documento | 31.964.589 |
| 63 | PEREZ SANTIAGO MANUEL | Numero de Documento | 20.425.326 |
| 70 | POZO LORENA | Numero de Documento | 24.583.858 |
| 88 | RODRIGUEZ BARRIOS ERNESTO JOSE | Numero de Documento | 95.961.209 |
| 76 | ROMERO GERMAN ALEJANDRO | Numero de Documento | 41.566.899 |
| 72 | SANCHEZ SOLEDAD | Numero de Documento | 31.632.583 |
| 44 | SOLAN ESTEBAN ARIEL | Numero de Documento | 25.485.528 |
| 73 | UGAS CRUZ MARIA ELENA | Numero de Documento | 93.877.321 |
| 75 | VARGAS AYRTON LEONEL | Numero de Documento | 39.664.653 |
| 55 | VATTOLO DANIEL | Numero de Documento | 37.976.970 |
| 71 | WASSOF DANIELA LORENA | Numero de Documento | 27.087.449 |
| 87 | ZAMBRANO CARDENAS HENNRY EDUAR | Numero de Documento | 95.927.019 |

IMPORTANTE: LA COBERTURA DEL PRESENTE CONTRATO QUEDARÁ SUJETA AL EFECTIVO PAGO DEL PREMIO CORRESPONDIENTE AL PERIODO Y PERSONAL DECLARADO, LIQUIDADOS MEDIANTE EL FORM.AFIP 931 Y ABONADOS EN CUALQUIER MEDIO DE PAGO HABILITADO.

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:
El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.
Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la Entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de BUENOS AIRES a los 28 días del mes de ENERO de 2022.

W 2002-LI

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial