Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado ***AIR PHONE S.A***

Domicilio ***BIALET MASSE 1784***

Localidad (***5000***) ***CÓRDOBA***
CORDOBA

CUIT ***30-70759632-1***

Seguro ***PACTO SOCIAL***
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1.567/74
- Resolución Nº 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.-

Póliza **30 - 792629**

Vigencia: ***1/05/2021*** al ***30/04/2022***

Último período fiscal declarado: ***12/2021*** Fecha de Presentación: ***7/01/2022***

Cobertura ***MUERTE***

Capital Asegurado ***$118.800*** ***por persona a la fecha de la presente constancia***
(segun resolucion 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nacion)

Asegurados ***53*** ***SEGUN NOMINA ADJUNTA***

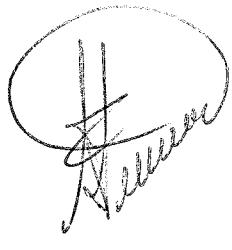
RESOLUCIÓN Nº 39.766 SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN:
Artículo 7 - parte pertinente NÓMINA de la póliza original y renovaciones

"A partir del momento de inicio de la cobertura queda incluído en la misma todo el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el listado de las relaciones laborales activas del sistema "MI SIMPLIFICACIÓN"."

Por tanto todo el personal que reúna esa condición está asegurado, se encuentre o no transitoriamente en la nómina de la aseguradora.

Conforme a las reglamentaciones vigentes de la superintendencia de seguros de la nación la cobertura bajo esta póliza está sujeta a que el empleador haya cumplido regularmente con sus obligaciones: Altas tempranas Inclusión del personal y pago total de la prima y derecho de emisión en tiempo forma mediante el FORM 931 de la AFIP

La presente constancia se emite a pedido del/los asegurados a los efectos a que hubiere lugar, en Capital Federal a los 08 días del mes de febrero de 2022.



SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 792629**

NOMINA DE ASEGURADOS

Apellido y Nombre	CUIL
ACASTELLO HORACIO FERNANDO	*20-22375616-7*
BASUALDO MARIA VICTORIA	*27-29914762-8*
BRUSCHI BRUNO OSCAR	*20-40623664-2*
CABRERA ALEJANDRO ROBERTO	*20-32683521-9*
CAMPOS NADINA RAQUEL	*27-27551679-7*
CAPARROZ LEANDRO OMAR	*20-37631328-0*
CONRERO LORENA DEL CARMEN	*27-27550136-6*
CORDOBA JUAN MANUEL	*23-44297014-9*
CRESPIN MARIA VICTORIA	*27-38330849-1*
DAVILA MARIA ALDANA	*27-32035133-8*
DOMENE SERGIO JOSE	*20-16907918-9*
FAJARDO CLAUDIA MARIA	*27-27171658-9*
FRASCINO TANIA AYELEN	*27-40683036-0*
GALLI DANIELA LUCIA	*27-26087388-7*
GARCIA IVANA MARIEL	*27-31558706-4*
GUEVARA JULIA DEL VALLE	*27-05995557-3*
HEREDIA PABLO DANIEL	*20-29030735-0*
KASS GONZALO EZEQUIEL	*20-40250016-7*
LEGUIZAMON MARICEL ADRIANA	*27-33656162-6*
LIZARRAGA MARCOS DAVID	*20-33892355-5*
LOPEZ VANESA ALEJANDRA	*27-30970182-3*
MANDRILE LUCIANA	*27-33861813-7*
MASON SILVINA NOEMI	*27-18016116-9*
MASSIA MIRIAN SUSANA	*27-16904789-3*
MATEO MARIA CELESTE	*27-33827963-4*
MATEO MARIANELA ALEJANDRA	*27-36985000-3*
MCKEN SANCHEZ KARLA VALENTINA	*27-95816706-2*
MENDIZABAL FABRICIO FRANCO	*20-33311813-1*
MINA JUAN PABLO	*20-44872057-9*
MINA LUCAS GONZALO	*20-36145289-6*
MORENO LAZARTE MICAELA AYELEN	*27-41681399-5*
MORENO MARIBEL DEL VALLE	*27-35785319-8*
MORENO MICAELA MILAGROS	*27-41264542-7*
MUSCARELLO ROSA MILAGROS	*27-40750337-1*
NEBBIA ALEXANDER EZEQUIEL	*20-37843430-1*
NOBREGA JULIAN DANTE	*20-44872400-0*
ORTEGA NOEMI ALEJANDRA	*27-26252955-5*
PEREZ GONZALO JOSE	*20-34335376-7*
QUINTANILLA EVANGELINA MARIEL	*27-28269335-1*
RIVERO LUCRECIA LORENA	*27-33162205-8*
RODRIGUEZ QUIROGA JUAN JOSE	*20-35771480-0*
RUIZ FABIO JAVIER	*20-25198645-3*
SEMENZIN JAVIER RAUL	*20-22176879-6*
SOLANILLE PABLO DANIEL	*23-30469641-9*
SOTO MAXIMILIANO ANDRES	*20-30844808-9*

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 792629**

NOMINA DE ASEGURADOS

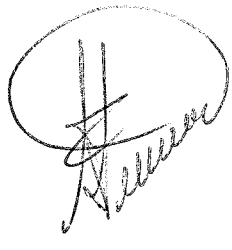
Apellido y Nombre	CUIL
TOLEDO BRENDA KAROL	*27-35580556-0*
TROBBIANI GUSTAVO ADOLFO	*20-14665002-4*
TROBBIANI JOSE MANUEL	*20-16981949-2*
VILLARROEL PAULA ANDREA	*27-22220710-5*
VIVAS YANINA SOLEDAD	*27-30091832-3*
YANCE MARCO ANTONIO	*20-33098656-6*
YANCE MIRTA DEL VALLE	*27-21944152-0*
ZABALZA RAUL DANIEL	*20-17408497-2*

Total: 53 personas aseguradas

El contratante de la presente póliza manifiesta en carácter de declaración jurada que todos los empleados que ha incorporado en forma manual en la presente constancia, han sido previamente informados a la AFIP a través del correspondiente procedimiento de: **"alta temprana"**

Esta constancia se imprime a los efectos de ser presentada ante quien corresponda

********** *FIN DE LA CONSTANCIA DE PÓLIZA* **********



SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

Instituto Asegurador Mercantil Compañía Argentina de Seguros S.A. IAM.
Av. Belgrano 774 (C1092AAU) C. A. de Buenos Aires, Argentina - Tel. / Fax: 011-5555-8500 - www.institutoasegurador.com.ar