Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado	*INTER ACCESORIOS S.R.L.*
Domicilio	*24 DE SEPTIEMBRE 811*
Localidad	(*4200*) *SANTIAGO DEL ESTERO* *SANTIAGO DEL ESTERO*
CUIT	*30-71239855-4*
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 - 796642**
Vigencia:	*1/11/2021* al *31/10/2022*
Periodo Fiscal:	*1/2022* Fecha de Presentación: *9/02/2022*
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	*33* *SEGUN NOMINA ADJUNTA*

ANEXOS CLAUSULAS Y CONDICIONES

005 Condiciones Generales
006 Condiciones Generales

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 23 días del mes de marzo de 2022.

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

0001

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 796642**

NOMINA DE ASEGURADOS DEL PERIODO FISCAL 1/2022

CUIL	Apellido y Nombre	Modalidad Contratación
20316443622	ACOSTA RAUL MARTIN	008
27310019203	AMANTE FERNANDA PAOLA	008
27324596270	ARAOZ SILVANA VANESA	014
27349394060	ARIAS ELIANA BELEN	001
27337557630	BENAVIDEZ CECILIA VIVIANA	014
27281511004	BRANDAN NANCY MARIA CELESTE	001
27411262214	DIAZ JULIETA FLORENCIA	001
20246611824	ERAZO ENRIQUE DANIEL	008
27267436881	GONZALEZ MARIA DE LOS ANGELES	008
20318424102	GUZMAN REVERTE GONZALO RICARDO	001
23328282364	JUAREZ ELBA EVANGELINA	001
27359201198	MEDINA JACOUB DAHIANA ALEXIA	008
27298779434	MEDINA NATALIA ANDREA	001
27291143429	MENDEZ CYNTHIA LORENA	008
27324123518	MORIONDO CECILIA VERONICA	008
20292135077	NUÑEZ MARIO SEBASTIAN	008
27289561159	PONCE MARIA MAGDALENA	001
20202851526	RABEY MIGUEL BERNARDO	008
23267839549	RIVADENEIRA CABALIN CARLOS DARIO	008
27338841324	RIVADEO ANGELA VANESA	008
27304981992	ROBLES FRANCISCA ISABEL LOURDES	008
27334830514	ROBLES MARIA ISABEL	008
27362247727	SALAZAR CINTHIA FERNANDA	001
27270165694	SERRANO JULIETA DEL VALLE	008
27289562511	SERRANO MARIA JOSE	008
27315886924	SILVA RITA VERONICA	001
27334313048	SORIA NADIA YANINA	001
27319895782	SORIA VIVIANA VANESA	001
27425258627	VERA VARGAS AGUSTINA	001
27407272280	VERA VARGAS MARIA PAULA	001
20296404757	VERGARA CRISTHIAN MIGUEL	001
20283675301	ZERDA JORGE DARIO	099
27402734405	ZERDA KAREN TAMARA	001

Total: *33* *personas aseguradas*

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