CERTIFICADO DE COBERTURA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 10 de febrero de 2022

Nro. de póliza **110514**

Contratante: **CLAMEX**

Suma asegurada: **$118.800**

Cobertura: **Muerte por cualquier causa**

A partir del 20 de septiembre de 2021, nace **Life Seguros S.A.**, la nueva compañía de seguros del Grupo ST, surgida a partir de la adquisición de MetLife Seguros S.A.

Sus productos se mantienen como hasta ahora, junto con sus condiciones de contratación.

Por la presente, informamos a Uds. que el personal dependiente de la empresa de referencia detallados en el Anexo a la presente se encuentra cubierto por la Póliza de Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) emitida por MetLife Seguros S.A.

Se extiende la presente para ser exhibida ante quien corresponda.

Sin otro particular, saluda a Uds. atentamente.

Life Seguros S.A.

Nombre y Apellido	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	CUIL (nro. sin guión ni puntos)
ARCANGELI DIEGO JOSE		20274281473
STELZER AGUSTINA SOLEDAD		27311528039
CERESETO GARCIA LAURA SOLEDAD		27345571650
MARTINEZ MATIAS FABIAN		20319864718
GARCIA FABIO ADRIAN		20260158725
CASTIGLIONE DIEGO JOSE		20223607757
BERTANA CAROLINA		27270877724
PUGLIESE DANIEL ALEJANDRO		20188624236
FERREYRA LUCIA		27371866057
LANDRIEL MARTINA		27364445305
MILANESI JUAN PABLO		20204326186
LUQUEZ SILVIA CARINA		27265474859
ANDRADA JULIETA LUJAN		27367282431
LARDONE JOAQUIN		20364842636
GAMBOA LAUTARO		20356422210
CAMARENA OSTOS CRISTHIAN		20946048179

HARTMAN IVON		27378170562
SORANO ABRIL BIANCA		27392508924
CAVALLARO GUILLERMO HORACIO		20355840957
LEONARDUZZI MAVI DENISE		27373361351
VENTRESCA SEBASTIAN MARCELO		20267455806
BOLZAN MARIANO AGUSTIN		20403735079
SINGARELLA KARINA MARTA		27230499395
FERREYRA MARIELA NORMA		23240777444
MUÑOZ NATALIA VERONICA		27283895705
CROGNOLETTI MARCELA PALMIRA		27236234334
YOVANOVICH GUILLERMINA ANDREA		27381345187
BALLADARES ORNELLA SOLEDAD		23416557764
CATALAN ARACELI		27365235495
TENTOR ANIBAL JOSE		20367042622
BAGNIS JUAN ANDRES		20379802177
GOMEZ MARIANA NOELIA		27340879118

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el Contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO en su totalidad, mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.