Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado	***NO MOBILE DIGITAL S.A.***
Domicilio	***DIAGONAL ALBERDI NORTE 2633 PISO 4***
Localidad	(***7600***) ***MAR DEL PLATA*** ***BUENOS AIRES***
CUIT	***30-71214334-3***
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 - 793003**
Vigencia:	***1/05/2021*** al ***30/04/2022***
Periodo Fiscal:	***2/2022*** Fecha de Presentación: ***10/03/2022***
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	***26*** ***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 25 días del mes de marzo de 2022.

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

0001

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 793003**

NOMINA DE ASEGURADOS DEL PERIODO FISCAL 2/2022

CUIL	Apellido y Nombre	Modalidad Contratación
27300743647	*ALANIS CARINA SOLEDAD*	014
27321956799	*ALLENDE PAULA SOLEDAD*	008
20343952075	*BAEZ NESTOR GABRIEL*	008
20324821695	*BIANCHI DARIO MAXIMILIANO*	008
20342172912	*BORDA PABLO ADRIAN*	014
27356186473	*BRAVO CARLA ROMINA*	001
27216893838	*BUSI GABRIELA ANDREA*	008
20223390553	*CANDELA GABRIEL BLAS*	049
23309579054	*CANDELA MARIA SOLEDAD*	008
27382960543	*CASAL LUCIA ANABEL*	001
20435899847	*CHITTADINO SANTIAGO NICOLAS*	014
20209143861	*CINTORA DIEGO MARTIN*	014
27400177665	*COBOS SOLEDAD DAIANA*	014
27334532580	*DABOVE ELIZABETH LORENA*	014
23428857984	*FERRARO CHENKUZ CATALINA*	014
27339367448	*GOMEZ ELIANA IVONE MARISOL*	008
27323937678	*MENDOZA MARIA SILVINA*	014
27312430067	*MOREIRA ANDREA IVONE*	008
27262257687	*PEREZ LAURA ARACELI*	014
27216731668	*REA DELIA RAQUEL*	014
27243267477	*RODRIGUEZ JULIETA SOLEDAD*	008
27318213386	*SALVADEO MOTTA AGUSTINA BELEN*	014
27291552000	*SARAN LORENA CRISTINA*	001
20237068220	*SPERONI PABLO ALBERTO*	049
23343825714	*TACONAO MARIA FERNANDA*	008
27298813497	*TORRES PAMELA ALEJANDRA*	001

Total: 26 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