Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa MELTA S.A. | CUIT33698351719, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: MELTA S.A. | CUIT33698351719
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 33698351719
Póliza Nro.: 1191184
Inicio de Vigencia: 01-06-2021
Fin de Vigencia: 31-05-2022

Cantidad de asegurados a la fecha:26

Nómina de Asegurados

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
AABYE JUAN ERICO		20128012320	
BARRENECHEA CRESPO MATIAS GONZALO	CUIL	20330243695	
BOREL CARLOS FERNANDO	CUIL	23219086229	
CAL WILLIAM HEBER		20150731624	
CASAL MUÑIZ CRISTIAN DAVID	CUIL	20292685034	
CAYETA ALEXANDER EMANUEL	CUIL	20386878138	
COLAUTTI CARLOS CONRADO	CUIL	20146106138	
CONTRERAS TORRES JULIO CESAR	CUIL	20183986253	
GONCALVES NICOLAS AGUSTIN		20433026064	
GRASSO AXEL EZEQUIEL	CUIL	23466418919	
HURTADO PAULA VERONICA	CUIL	27245911772	
LAMAS GONZALO EZEQUIEL		20423752913	
LEDESMA JOSE BENEDICTO	CUIL	20163976936	
MAGAN ABRAHAM FEDERICO LEONEL	CUIL	20396437547	
MARTINEZ RODRIGO JAVIER	CUIL	20388806703	
OBREGON GERARDO DAVID	CUIL	20404728203	
OCAMPOS PALACIOS CELESTINA MABEL	CUIL	27949254963	
OLAZAR ROJAS GRACIELA CONCEPCION	CUIL	27943179188	
OLIVERIO JESICA ANABEL	CUIL	27342583038	
PAREDERO CARLOS DANIEL	CUIL	20224301201	
PENDIUK MATIAS DAMIAN	CUIL	20339172715	
RACOVSKY GABRIEL ANDRES		20243011796	
RODRIGUEZ JOSE EDUARDO	CUIL	20126393742	
SAVINO NICOLAS ALFREDO	CUIL	20332958292	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
SENATORE KARINA ALEJANDRA		27249467761	
VALES MATIAS EZEQUIEL		20353253213	

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 11 días del mes de Marzo de 2022.



Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 11/03/2022

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar