Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado ***CONSULTORES INFORMATICOS ITKA S.R.L.***

Domicilio ***ITALIA 734***

Localidad (***9000***) ***COMODORO RIVADAVIA***
CHUBUT

CUIT ***30-71062468-9***

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 - 795263**

Vigencia: ***1/09/2021*** al ***31/08/2022***

Periodo Fiscal: ***1/2022*** Fecha de Presentación: ***5/02/2022***

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 ***8*** ***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 07 días del mes de marzo de 2022.

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

0001

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 795263**

NOMINA DE ASEGURADOS DEL PERIODO FISCAL 1/2022

CUIL	Apellido y Nombre	Modalidad Contratación
20234397649	*ALVAREZ HECTOR RODOLFO*	008
20215861237	*ALVAREZ MARCELO AGUSTIN*	008
20250658320	*JARAMILLO ABEL ANGEL*	008
23370687129	*KOLOMENSKI JUAN PABLO*	001
23364894074	*MACIAS MARIANELA GISEL*	001
20300083340	*QUINTERO ROBERTO GABRIEL*	008
20376658741	*REALES CRISTIAN EDUARDO*	008
20316379134	*RODRIGUEZ EMANUEL SILVANO*	008

Total: 8 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