CONSTANCIA DE COBERTURA

Se extiende el presente a los efectos de dejar constancia del **CONTRATO DE SEGUROS** celebrado entre el **SOCIO ASEGURADO** y **SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**, cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO:	**DATACEL S.A – CUIT 33-70922734-9**
TIPO DE CONTRATO:	**Seguro Colectivo de Vida Obligatorio**
	Decreto 1567/74.- Resolución SSN Nro. 35.333 (21/09/2010)
POLIZA N°:	**01-05-17-75038233**
VIGENCIA:	Desde las 12 hs del 01-03-2022 Hasta las 12 hs del 01-03-2023.-

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

- COBERTURA: **Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.**

- SUMA ASEGURADA: **$ 181.500.- por persona.**

LISTADO DEL PERSONAL

ASCIERTO CARLOS ALBERTO 20227469022
BOGARIN RUBILAR MARIA FLORENCIA 27373642415
CALVO ARIAS MARIA LUCIA 27332416923
CARRASCO BARBARA IVON 27384951339
DEMARTINI JONATHAN ALEJANDRO 20332057821
GROSZKO MARCELO RAUL 23299406989
MARIN CAROLINA JULIANA 23336600014
OYARZO LUCAS ALBERTO 20373469263
PINILLA MARIELA ALEJANDRA 27337717727
JARA FERNANDOI EDISON HERNAN 20188206000
SILVA YESICA ROMINA 27344161998
MORAGA MATIAS NARCISO 23310074969
RAMALLO DIEGO 20248378515
FENOGLIO PATRICIO DAMIAN 20379388915
LUDUEÑA LAURA JINETT 27350772435
BRIZUELA CHISTIAN SEBASTIAN 20251772836
PALETTA TAMARA YASMIN 27412950130
ESPINOSA LUIS ANIBAL 20230468061
THOMSON MARIA CECILIA 27283825774

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el "Listado de las Relaciones Laborales Activas" del Sistema Mi Simplificación.-
Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

Lugar y Fecha de emisión: Buenos Aires, 06 de Abril de 2022.-

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Paletta
Gerente General

---------- FIN DEL CERTIFICADO ----------

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.



Jorge R. P. Borsani
Secretario



Darío Rubén Trapé
Presidente



Ruben Gustavo Pallotta
Gerente General