Instituto Asegurador Mercantil

CONSTANCIA DE POLIZA

Asegurado	***INTER ACCESORIOS S.R.L.***
Domicilio	***24 DE SEPTIEMBRE 811***
Localidad	(***4200***) ***SANTIAGO DEL ESTERO*** ***SANTIAGO DEL ESTERO***
CUIT	***30-71239855-4***
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 - 796642**
Vigencia:	***1/11/2021*** al ***31/10/2022***
Periodo Fiscal:	***3/2022*** Fecha de Presentación: ***8/04/2022***
Cobertura	***MUERTE***
Capital Asegurado	***$181.500*** ***por persona a la fecha de la presente constancia*** ***(segun resolucion 39.766 de la Superintendencia de Seguros de la Nacion)***
Asegurados	***33*** ***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 27 días del mes de abril de 2022.

SALVADOR FEMENIA
PRESIDENTE

0001

Instituto Asegurador Mercantil

Ramo: **PACTO SOCIAL** Póliza **30 - 796642**

NOMINA DE ASEGURADOS DEL PERIODO FISCAL 3/2022

CUIL	Apellido y Nombre	Modalidad Contratación
20316443622	*ACOSTA RAUL MARTIN*	008
27310019203	*AMANTE FERNANDA PAOLA*	008
27324596270	*ARAOZ SILVANA VANESA*	014
27349394060	*ARIAS ELIANA BELEN*	001
27337557630	*BENAVIDEZ CECILIA VIVIANA*	014
27281511004	*BRANDAN NANCY MARIA CELESTE*	001
27411262214	*DIAZ JULIETA FLORENCIA*	001
20246611824	*ERAZO ENRIQUE DANIEL*	008
27267436881	*GONZALEZ MARIA DE LOS ANGELES*	008
20318424102	*GUZMAN REVERTE GONZALO RICARDO*	001
23328282364	*JUAREZ ELBA EVANGELINA*	001
27359201198	*MEDINA JACOUB DAHIANA ALEXIA*	008
27298779434	*MEDINA NATALIA ANDREA*	001
27291143429	*MENDEZ CYNTHIA LORENA*	008
27324123518	*MORIONDO CECILIA VERONICA*	008
20292135077	*NUÑEZ MARIO SEBASTIAN*	008
27289561159	*PONCE MARIA MAGDALENA*	001
20202851526	*RABEY MIGUEL BERNARDO*	008
23267839549	*RIVADENEIRA CABALIN CARLOS DARIO*	008
27338841324	*RIVADEO ANGELA VANESA*	008
27304981992	*ROBLES FRANCISCA ISABEL LOURDES*	008
27334830514	*ROBLES MARIA ISABEL*	008
27362247727	*SALAZAR CINTHIA FERNANDA*	001
27270165694	*SERRANO JULIETA DEL VALLE*	008
27289562511	*SERRANO MARIA JOSE*	008
27315886924	*SILVA RITA VERONICA*	001
27334313048	*SORIA NADIA YANINA*	001
27319895782	*SORIA VIVIANA VANESA*	001
27425258627	*VERA VARGAS AGUSTINA*	001
27407272280	*VERA VARGAS MARIA PAULA*	001
20296404757	*VERGARA CRISTHIAN MIGUEL*	001
20283675301	*ZERDA JORGE DARIO*	099
27402734405	*ZERDA KAREN TAMARA*	001

Total: *33* *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