CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180943727

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: MACROCEL SA

DIRECCION: AVDA DEL LIBERTADOR 5478 10 (1426) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ANDRADA EUGENIA AILEN	DNI 41715634	06/11/1998
AUCALLANCHI VALDIVIA IGNACIO	DNI 19002532	13/04/1993
AVACA LUISA RAMONA	DNI 26023887	11/07/1977
CAMPANA REMO	DNI 21104613	08/10/1969
CASTELNOVO LUDMILA ANTONELIA	DNI 36664365	25/12/1991
CEBALLOS NATALIA CAROLINA	DNI 31414500	04/03/1986
CRIADO GUILLERMO HERNÁN	DNI 23780333	25/12/1973
CUEVAS PAOLA GISELA	DNI 39182558	19/11/1995
CURCIO SILVINA ALEJANDRA	DNI 27383704	09/10/1979
DUARTE MARIANA SOLEDAD	DNI 33366956	22/09/1987
FARID ALI LEANDRO	DNI 41201594	19/05/1998
FERREIRA ELSA CARINA	DNI 35838986	07/08/1991
FISICARO DANIELA NOELIA	DNI 35729653	11/02/1991
FONZO GERMAN ADRIÁN	DNI 41204138	01/05/1998
GONCEBATT LUCAS LEANDRO	DNI 33857843	08/06/1988
HIRSCHFELD NATALIA NICOLE	DNI 39227201	01/10/1995
HUANCAYA PARDO GERALDINE ELIZABE	DNI 94401252	09/08/1989
IBAÑEZ NOELIA MATILDE	DNI 38560894	14/02/1994
JUNGE FERNANDO ARIEL	DNI 39772897	03/07/1996
JALDIN JOEL SANDRO EZEQUIEL	DNI 39463642	08/09/1996
LACUADRA CRISTIAN DANIEL EDUARDO	DNI 40663805	10/03/1997
LUQUE FELICITAS BERNARDETTE	DNI 38356790	16/09/1994
MARTÍN TOBIAS MANUEL	DNI 43521833	10/07/2001
MUTO LARA	DNI 45421897	05/01/2004
NICOLINI ANTONELLA GERALDINE	DNI 39333975	03/01/1996
NORIEGA MELINA LOURDES	DNI 36383726	30/01/1992
ORTIZ MILAGROS ROCIO	DNI 41566946	03/01/1999
PERRONE MICAELA CELESTE	DNI 41008707	01/02/1998
RUIZ DIAZ ALEJANDRO NICOLÁS	DNI 39814349	11/09/1996
RUIZ DIAZ SHEILA EVELYN	DNI 38350592	12/07/1994
SANCHEZ NARELA AGOSTINA	DNI 40910389	16/01/1998
TORRES ANA CLARA	DNI 37367680	28/02/1991
TORRES SONIA DEL MAR	DNI 24993166	05/11/1975
VALDEZ ROCIO MAILEN	DNI 40244452	21/04/1997
VISCONTI ROCÍO MARIA	DNI 38997365	28/11/1994
YACOBI YAMILA BELEN	DNI 33859281	15/07/1988
YUFERA SOL AILEN	DNI 38694673	21/03/1995

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 11/03/2022 - 01/03/2023

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 181500

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 11 DE MARZO DE 2022

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.