CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 18 de agosto de 2022

Nro. de póliza: **108077**

Ref. Contratante: **CAT TECHNOLOGIES ARGENTINA S.A**

Suma asegurada: **$181.500**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.

Juan Lladó

CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Life SEGUROS
Tu forma de vivir

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
27959881923	ACUÑA GONZALEZ MARORDEP JOSEFINA	06/09/81	/ /	
27388341837	FERNANDEZ JULIETA DELFINA	21/04/95	/ /	
23366766634	AGUERO MARINA	04/03/92	/ /	
24330371168	AGUILAR MARTA EMILIA	08/04/87	/ /	
27219816486	ALBORNOZ ALEJANDRA MARISA	22/12/70	/ /	
27277191380	ALONSO VALERIA BEATRIZ	20/10/79	/ /	
20352752852	ALVARENGA JUAN FRANCISCO	30/07/90	/ /	
27956399632	AMARINGO SANCHEZ KIARA HAYDEE	17/01/98	/ /	
27411639601	ARECCO DANISA ABIGAIL	25/07/98	/ /	
20218876413	BARRILE WALTER OSCAR	26/11/70	/ /	
27381008857	BECERRA AGOSTINA DAIRA	18/08/94	/ /	
20949573053	BLANCO ARIAS JAIME ALBERTO	15/09/89	/ /	
27349998063	BOGADO ESCOBAR JIMENA TAMARA	07/01/90	/ /	
20961569177	CACERES JOYA SAMANTHA	03/01/01	/ /	
27951818319	CASTILLA SANCHEZ EMMA	19/03/63	/ /	
23431990024	CASTRO MIRANDA NAZARENA	13/01/01	/ /	
27304557082	CHIAPALONE CYNTHIA DANIELA	19/10/83	/ /	
27317599345	COLMAN MARIANA LORENA	09/10/85	/ /	
20104592571	COLOMER DANIEL ALBERTO	30/10/52	/ /	
20356308736	DAVIDOFF CRISTIAN ADRIAN	14/11/90	/ /	
27247581850	DE PAOLA CLAUDIA VICTORIA	08/07/75	/ /	
27312645713	DESIDERATO CECILIA ADRIANA	04/11/84	/ /	
27283640375	DIAZ ELSA ADRIANA	22/02/71	/ /	
27338371638	DOMINGUEZ LUDMILA ANDREA	24/05/88	/ /	
27357250191	ESPASANDIN GISELE JORGELINA	01/10/92	/ /	
27309533580	FERNANDEZ MARIELA GISELA	28/06/84	/ /	
27942676293	FERNANDEZ PACHECO ANDREA CAROLINA	03/12/92	/ /	
27229492980	FERRO LORUSSO KARINA AIDA	14/11/72	/ /	
27960512389	GOMEZ CASTELLANO NORENA ANDREINA	12/11/99	/ /	
27335206334	GOMEZ FERNANDA NADIA SOLED	06/02/88	/ /	
20372955709	GOMEZ FRANCO RAUL	28/08/93	/ /	
27417787319	GOMEZ LUCIANA ABIGAIL	21/02/99	/ /	
27331797605	GONZALEZ ANGELA ELIZABETH	20/03/87	/ /	
27277788336	GONZALEZ CASTELLS MARIA DE LOS ANGELES	13/11/79	/ /	
27380407863	GUE JOHANNA PAOLA	12/12/93	/ /	
27134651798	LARA ELVIRA GRACIELA	04/07/59	/ /	
27424637195	LOPEZ MONTEIRO NOELIA PAOLA	12/03/00	/ /	
20958908211	MEDEROS OSORIO IRAN ADONAY	18/08/94	/ /	
27228343337	PARERA VERONICA LEONOR	18/10/72	/ /	
27412439711	RODRIGUEZ EVELYN CAMILA	02/09/98	/ /	
27330317103	SANCHEZ ROCIO EVANGELINA	13/05/87	/ /	
27424597754	SANGIULIANO MARIA CANDELA	14/10/99	/ /	
27315298860	SENA MARIELA FELISA	22/08/82	/ /	
23422919864	TORRES ARIANA ROCIO	14/12/99	/ /	
20342564152	VARELA REY DEMIAN OSCAR	06/12/88	/ /	
27458123565	VESPO CARLA SOLEDAD	29/09/96	/ /	
20364043083	ZANGRANDO CRISTIAN NICOLAS	21/09/91	/ /	
27312893873	ZORZOLI ANDREA BELEN	10/11/84	/ /	

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.