Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa L Y B SERVICIOS S.A. | CUIT30709066869, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: L Y B SERVICIOS S.A. | CUIT30709066869
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30709066869
Póliza Nro.: 1212584
Inicio de Vigencia: 01-04-2022
Fin de Vigencia: 31-03-2023

Conste por la presente que BBVA Seguros S.A. renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CUIT 30500003193 BBVA BANCO FRANCÉS SA

Cantidad de asegurados a la fecha:69

Nómina de Asegurados

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
		20401985108	
ACEVEDO MARCELO JAVIER		20300391991	
ANDRADA TOMAS VALENTIN		20438964925	
APONTE YUNIOR CORRANDO		23958257279	
ARROYO NATALIA SUSANA		27271128768	
BAEZ THIAGO ADRIAN		20448936113	
BLANCO BARBARA GISELLE		23394676314	
BLANCO GONZALEZ YOSEMAY ISAIAS		20957469303	
BRANDAN MAYRA ANTONELA		27417980909	
BRUZZA LEONARDO JAVIER		20186243065	
CATALANO BERNARDINA JOSE		23315386624	
CEJAS AYELEN ROCIO		27395170398	
CETINICH RODRIGEZ CAMILA BELEN		27407158496	
CETINICH VANESA BEATRIZ		27331562195	
CHAVES MELODY ANTONELLA		27450677367	
CINCUNEGUI ROXANA LORENA		27253153437	
COHEN NICOLAS ALEJANDRO		20374816854	
CORBALAN PAGALDAY SEBASTIAN		20359702028	
COSTILLA RAFART YESSICA STELLA		27939508460	
DE LOS RIOS CAMILA MARIEL		27385202895	
DE LOS RIOS LUCIA BELEN		27324399440	
DE LOS RIOS MARINA ALEJANDRA		27385202909	
DE LOS RIOS ROCIO JAZMIN		27367845509	
DEL RASO GABRIEL ENRIQUE		20455409048	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
EVIA SELENA		27426605398	
FERNANDEZ CEJAS EMANUEL MARTIN		20289850539	
GARCEN SABRINA NOELIA		27285075616	
GARCIA JONATHAN ARIEL		20321974342	
GIMENEZ ANGELICA CRISTINA		27162075352	
GONZALEZ MARTINEZ CECILIA LEONOR		27959357485	
GORBEA TOMAS		20396570263	
GUIDA GUADALUPE		27306499071	
HARTFIEL MARINA		27259842811	
HARTFIEL NOEMI YOLANDA		27244976072	
HERNANDEZ DUDAMEL JOSE GREGORIO		20958434635	
JIMENEZ MARCELO ALEJANDRO		20312647886	
L AVENA ALEJANDRO HORACIO		20145553769	
LAPRESA LUISINA ANDREA		27328304924	
LARIS MICAELA CATALINA		27419289995	
LEDESMA KARINA ELISABETH		27293814207	
LOPEZ JULIETA EVELIN		27372999840	
LUCIANI FEDERICO RUBEN		20304544288	
MATEO MARIA ANDREA		27217875124	
MUNITA GERMAN DANIEL		20280953033	
MURUA LEANDRO NICOLAS		20341512817	
PALMA DANIELA SOL		27431978887	
PARRA BORGES RAMON AUGUSTO		20960488580	
PERALTA SOLEDAD GIULIANA		27359793478	
PEREZ PAULA JAZMIN		27506953214	
PEREZ SILVIA LAURA		27272628713	
PEÑA PEÑA RICHARD	CUIL	20956718415	
PISANO CHIARA AYELEN		27439872298	
PISANO NAIARA ELIZABETH		27401340543	
PORFILIO MATIAS ARIEL		20425649370	
REY JULIANA MELINA		27366086981	
REY TAMARA VANESA		27316571021	
REYES MARTHA ELENA		27960939161	
RIVERA SARAVIA ITALO		20940650489	
RIVERO MATIAS NAHUEL		24437840942	
ROMERO BRANDON WALTER		20400109150	
SEGOVIA DAIANA MACARENA		27393340032	
SIERRALTA GONZALEZ ADRIANA ELYSOR		27959545796	
TALLARICO MARIANELA TATIANA		27391525183	
TOSCANO EUNICE NOEMI		23389496774	
VEGA SAMUEL ANIBAL		23283198499	
VERA ESTEFANIA BEATRIZ		27404630712	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
VILLALOBOS ELIZABETH RAQUEL		27430921121	
WAGNER NATALIA PAOLA		27308426039	
YFRAN MARISA ELIZABE TH		24222944321	

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 29 días del mes de Diciembre de 2022.



Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 29/12/2022

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar