CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180941691

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: RALLODENO S.A.

DIRECCION: DARWIN 1154 1 g (1414) CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
IGNACIO CARBALLO	CUIL 20405141389	14/07/1997
JOAQUÍN RAMÍREZ	DNI 20407347529	23/11/1997
JUAN DE LA VEGA	CUIT 20406424155	19/08/1997
LARRIESTRA TIRANTI NAIMI	DNI 38110667	
LUCIO GATTI	DNI 23393357339	27/11/1996
PAPA FACUNDO	DNI 37896744	
PAPA LAUTARO	DNI 39878188	
RUSSO AGUSTIN PABLO	DNI 35232360	
RODRIGO CHIEN	DNI 40537956	13/07/1997
SIMON ZUAIN	CUIL 20355982859	11/08/1993
VAN DAM ESTEBAN	DNI 29039836	
WERNER DIEGO EZEQUIEL	DNI 30885983	

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 08/11/2022 - 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, 08 DE NOVIEMBRE DE 2022



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.