CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

Datos del Contratante

Contratante:	SICRO S.A.		
Domicilio:	CORDOBA 836 P.9 Dpto.905 - CAPITAL FEDERAL		
Localidad:	CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES	**Código Postal:**	1054
Provincia:	CAPITAL FEDERAL		
Documento/Cuit/Cuil:	30652520916		

Datos del Seguro

Número de Póliza:	**38355**
Ramo:	**VIDA OBLIGATORIO (DECRETO LEY 1567/74 Y SUS MODIFICACIONES)**

Riesgos:	**Suma Asegurada:**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**$ 181.500,00**

Vigencia Cobertura:	**Desde las 12 hs. del : 01/03/2022**	**Hasta las 12 hs. del : 28/02/2023**

Datos de Asegurado/s

NOMBRE ASEGURADO	TIPO DOC	NRO DOCUMENTO
AGUIRRE, SEBASTIÁN ALBERTO	CUIL	20338775564
AVILA, LEANDRO	CUIL	20340725000
BARRETO, NICOLAS LEONEL	CUIL	20356051816
BEISEL, SANTIAGO NICOLÁS	CUIL	20403043282
BELTRAN WONGSON, CARLOS ALEJANDRO	CUIL	23959680019
CALVISI, OSVALDO GABRIEL DAVID	CUIL	20277090156
CANATA, MARÍA JESÚS	CUIL	27057253156
CARDOZO, RODRIGO	CUIL	20938848077
CARRIL, ANDRES	CUIL	20258759452
CRISTALDO, FEDERICO MARCIAL	CUIL	20383926328
DELGADO, FERNANDO DAVID	CUIL	23416230439
FAT, CARLOS SEBASTIAN	CUIL	20365266485
FEBRE, CARLOS ALBERTO	CUIL	20310099482
FERNÁNDEZ, ALBERTO DANIEL	CUIL	20273565958
FLORENTÍN, CRISTIAN FERNANDO	CUIL	20228015610
FLORES, OSCAR FEDERICO	CUIL	20379350608

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

FRANCO, CLAUDIO ANDRÉS	CUIL	20389693848
FURULIJA, GASTÓN LEONARDO	CUIL	20333465206
GARCÍA, JOSÉ LUIS	CUIL	20200224885
GENARO, MATIAS	CUIL	20245894059
GIRÓN PINZÓN, ADRIÁN EMILIO	CUIL	20959492329
GOMEZ BOADA, JOSÉ VICENTE	CUIL	20955219393
GRANELL, LUCAS HERNÁN	CUIL	27352672071
GUANO, MARCOS MANUEL	CUIL	20394928276
GUTIERREZ, CARLOS ADRIAN	CUIL	20315230366
IGLESIAS, CLAUDIO HÉCTOR	CUIL	20148722774
LÓPEZ, GUSTAVO	CUIL	20224668539
LÓPEZ, MARCELO ALEJANDRO	CUIL	23264075149
MANSILLA, SERGIO GUSTAVO	CUIL	20247678035
MARTINEZ RUIZ, EZEQUIEL NICOLÁS	CUIL	20429507740
MASSA, GABRIEL OMAR	CUIL	23298469189
MEAURIO, ALBERTO	CUIL	20304518465
MERCADO, JUAN	CUIL	20284780001
MIGUEL ÁNGEL, FERREYRA SEVERINO	CUIL	20946149846
MIRANDA ACOSTA, JEREMIAS FRANCISCO	CUIL	20336337268
MORALES, FRANCISCO DANIEL	CUIL	20300875395
MÓRICZ, ANDRÉS	CUIL	20076293822
NADAF, MATÍAS ARIEL	CUIL	20396283884
OTAZO, JUAN SALVADOR	CUIL	20218725628
OVEJERO, YAMILA GISELA	CUIL	23373518034
OVIEDO, CRISTIAN MATÍAS	CUIL	20380718996
PAGOTO, RODRIGO	CUIL	20295027356
PAUGEST, JAVIER GUSTAVO	CUIL	20239963049
PEDERNERA, HERNÁN HORACIO	CUIL	20360665985
PENAYO MARIN, GREGORIO	CUIL	20938700649
PENAYO MARÍN, GRERORIO BRUNO	CUIL	20422510525
PEREIRA, SEBASTIAN GONZALO	CUIL	20445109771
PEREYRO, JAVIER	CUIL	20297517660
PEREZ VARGAS, EDUARDO ANDRÉS	CUIL	20251648124
PIROTTI, LEONARDO MARTÍN	CUIL	20297036093

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

PRIETO MARQUEZ, HECTOR ENRIQUE	CUIL	20955952929
QUINTANA, RICARDO OMAR	CUIL	20293323314
RAGOSTA, HECTOR EDUARDO	CUIL	20396003466
ROBLES, MARCOS AGUSTÍN	CUIL	20385265531
RODRIGUEZ, NICOLÁS EUGENIO	CUIL	20361655355
RODRÍGUEZ, ANGEL MAXIMILIANO	CUIL	20341350914
ROJO, CARLOS	CUIL	20140592103
ROMANO, LEANDRO DANIEL	CUIL	20350257080
ROVEDA, DIEGO NAHUEL	CUIL	20334207308
RUBIO RODRIGUEZ, WILLIAM EMANUEL	CUIL	20353683641
SANCHEZ, HUGO	CUIL	20283115527
SANTA CRUZ ESTRADA, NICOLÁS ALEXANDER	CUIL	23388940379
SAUCEDO, ROBERTO LUCIANO	CUIL	20332599144
SIBILONI, JOSÉ ROBERTO	CUIL	23162090879
SORIA, FERNANDO MARTÍN	CUIL	20431006503
VEGA, MAXIMILIANO ARIEL	CUIL	20356301758
VILCHES, CARLOS ALFREDO	CUIL	20178839579
VILLACORTA, NELSON LEONARDO	CUIL	20188966218
VILLALBA, VICTOR HUGO	CUIL	20926080033

Comunicacion al asegurado: el asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente contrato de seguro.

Señor asegurado: designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en la liquidación del beneficio. Así mismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.
Advertencia. Cobertura de los dependientes: se deja claramente establecido que sólo quedarán cubiertos bajo este seguro los empleados en relación de dependencia con el tomador que, al momento del siniestro, se encuentren dados de alta en el SUSS.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721 (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a “consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

CAJA DE SEGUROS S.A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
FITZ ROY 957
1414 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL. 4857-8118 FAX. 4857-8114

Constancia de Cobertura

La presente constancia se emite en la Ciudad de Buenos Aires al: **03/10/2022** para ser presentada ante **Quien corresponda** estando sujeta a las Condiciones Generales y Particulares de la póliza.

La emisión del presente certificado no implica renuncia del Asegurador a oponer la caducidad de los derechos del Asegurado, si correspondiere, de acuerdo con la ley o el contrato.

La presente constancia de cobertura tendrá validez únicamente por 30 días corridos a partir de la fecha de emisión del mismo.-

Jorge Mignone
Gerente General