CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180939187
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: GENTALEN S.A.
DIRECCION: BRUNO MARIANO DE ZABALA 1736 PB (1426) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
BALTASAR CRISTIAN HERNAN	CUIL 20228083551	
BAÑOS GABRIEL EDUARDO	CUIL 20340176759	
CACERES IGNACIO NAHUEL	CUIL 20389455866	23/08/1995
DARUGNA SILVANA DANIELA	CUIL 27276056625	
GARCIA GUILLERMO DIEGO	CUIL 20320704686	
LOIDI GABRIEL ALBERTO	CUIL 20283779611	31/10/1980
MACCHI NADIA NAHIR	CUIL 27370163591	
ROLDAN IVON JOSEFA	CUIL 27276529671	03/10/1979
SCHNEIDER LUIS NICOLAS	CUIL 20391497231	19/09/1995
STANICH IVAN ALEJANDRO	CUIL 20380473756	06/01/1994
SUAREZ JOSE ALBERTO	DNI 18037646	21/08/1966

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 24/10/2022 - 01/02/2023
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 181500
COBERTURAS:

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, 23 DE NOVIEMBRE DE 2022



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.