CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 220180937642

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: GOURMET POINT S.R.L.

DIRECCION: AV F LACROZE 2827 3 B (1426) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEGRE DANIEL ESTEBAN	CUIL 20270725784	
ALVAREZ ANA DOLORES	CUIL 27256530053	04/12/1976
BUNICONTRO JOAQUIN GABRIEL	CUIL 20432016162	
BELTRAME GASTON MARTIN	DNI 31555819	26/05/1985
CABEZAS CHRISTIAN IVAN	DNI 35345761	24/05/1990
CASALE MARCELA LEONOR	DNI 28640610	01/12/1980
DI RICO ROMINA	CUIL 27322160599	07/09/1986
FARIAS NADIA MICAELA	CUIL 27413292722	
FLEITAS GASTON ARIEL	DNI 30942463	07/06/1984
FRECCERO LEONARDO DANIEL	DNI 28284086	12/10/1980
GOMEZ LUCIANA GISEL	CUIL 27377729647	18/07/1994
GOMEZ MARIA ESTER	DNI 24075311	12/08/1974
GONZALEZ RAUL RODRIGO	CUIL 20351868040	26/04/1990
GRONDONA EDUARDO ALBERTO	DNI 24148651	08/11/1974
GUZMAN JONATHAN MARCELO	DNI 44678913	30/09/1994
KRICFALUSI VICTORIA MALVINA	DNI 29382909	14/05/1982
KUREZ LUCAS NICOLAS	DNI 32278823	24/01/1989
LANCHE ALEJANDRO ALBERTO	DNI 28905222	21/06/1981
MALDONADO JORGE FELIPE	DNI 29022624	19/10/1981
MANRIQUE YAMILA SAMANTA	DNI 33845444	20/06/1988
MENDEZ EVELIN SOLEDAD	CUIL 27404289093	18/03/1993
MENDEZ JORGE DANIEL	CUIL 20300640231	17/02/1983
MOLINA RAMON EMILIO	DNI 33651558	18/04/1988
MONTINI FABIÁN EDUARDO	CUIL 20256696828	14/01/1977
MOURA CECILIA JORGELINA	DNI 35550282	28/09/1990
OSCARES MALVINA SOLEDAD	CUIL 27305988141	
OBRONSKY LEANDRO MARTIN	DNI 31688620	26/12/1985
OLIVARES PEDRO LEANDRO	DNI 29131209	18/11/1981
OPPIDO CECILIA ESTER	DNI 30002257	31/03/1982
ORTIZ RAMON OMAR	DNI 23402982	31/08/1973
PEREZ NORMA BEATRIZ	DNI 17997737	26/10/1966
REBOREDO FACUNDO	DNI 33116793	15/09/1987
RODRIGUEZ RAMON EDUARDO	CUIL 20204352888	31/10/1968
RODRIGUEZ YANINA EDITH	DNI 37029329	04/07/1992
SANTILLAN MAURO IVAN LEONEL	DNI 31080791	27/12/1985
SCHEIFFER DIEGO DANIEL	DNI 36286333	03/04/1991
SCHMIDT FEDERICO MARTIN	DNI 29249247	08/12/1981
SILVA SILVIA ALEJANDRA	DNI 26841725	25/10/1978

SOTO CELEDONIO RUFINO	DNI 13185385	29/05/1957
TROBAT MARIO ANTINIO	DNI 30253854	08/01/1968
TROBAT MIRTA GRACIELA	DNI 20394469	17/09/1968
URTUBEY LUIS ALBERTO	DNI 32906554	14/02/1987
VELE FLORENCIA NERINA	CUIL 27336826077	
VERA LAURA CECILIA	DNI 29128650	09/11/1981

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.