CERTIFICADO DE COBERTURA DEL
SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO
POLIZA NRO.: 22018/951107
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: SISTEMAS ACTIVOS S.R.L.
DIRECCION: DE MAYO AVDA. 666 6 B (1084) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA, LUCAS MARTIN	42.997.609	04-11-00
BARBERIS, BEATRIZ	12.472.699	10-10-56
BARNÉS, OSVALDO JORGE	12.274.152	01-02-58
CALVO, JUAN MANUEL	27.497.256	14-07-79
CATORAZ, LORENA	26.824.919	07-11-78
CHIAPPETTA, GLADYS	16.047.046	21-02-62
COLQUHOUN, NOELIA SABRINA	32.912.388	05-02-87
CONTRERAS, GUSTAVO ALEJANDRO	13.887.234	16-10-59
CONTRERAS, NICOLAS ADRIAN	33.156.921	30-06-87
CRISTALDO, YULIANA	40.060.820	06-12-96
CRUZ, LEANDRO	43.057.602	10-11-00
de ELORDUY, MARTIN MIGUEL	21.648.372	12-07-70
ESPERON, MONICA	16.124.622	17-12-62
GUERRA, RICARDO	13.641.412	03-07-59
LEALE, NICOLAS JOSE	38.612.256	29-10-94
LEDESMA, CAMILA	42.247.611	29-11-99
MOSCUZZA , FRANCISCO	10.428.529	11-09-52
OVIEDO, MATIAS RICARDO	38.457.016	16-08-94
PARAREDA, ANDRES	38.912.626	29-05-95
PEQUEÑO, ALEJO	42.876.443	25-10-00
PERDOMO SANCHEZ, YUSBEL EDUVY	95.996.169	02-04-86
RADOEFF, DIACU	39.462.122	20-03-96
VERON, JAVIER NICOLAS	37.282.607	28-04-93
VILARIÑO, MATIAS FEDDERICO	32.997.049	11-03-87

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/06/2022 - 01/06/2023
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, 01 DE NOVIEMBRE DE 2022

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.