CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 210180930737

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: INMEDIATO S.A.

DIRECCION: IRALA 1950 (1164) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA GUSTAVO ADOLFO	CUIL 20223552561	28/07/1971
ALEGRE JORGE ROBERTO	CUIL 20299597130	01/10/1982
BAEZ NICOLAS ALEJANDRO	CUIL 20372049236	03/01/1993
BALMASEDA GUSTAVO JAVIER	CUIL 20268859838	25/09/1978
BERON FERNANDO ANGEL	CUIL 20184327946	21/11/1967
CIGARA	DNI 28345941	03/01/1993
COSTIGLIOLO MARCELO	CUIL 20234724216	18/08/1973
DE MENES RAMON MARTIN	DNI 20118109	28/05/1968
DESBAT EDUARDO CESAR	CUIL 20160245450	06/06/1962
DEUS GABRIEL GUSTAVO	CUIL 20177816095	21/01/1966
DOMINGUEZ ORLANDO LUIS	CUIL 20349310997	14/12/1989
ESPERGUIN ROBERTO	DNI 12127568	25/05/1958
FIUMARA ADRIAN RUBEN	DNI 17508484	04/02/1965
GONZALEZ RIOS JORGE	CUIL 20182919811	28/09/1966
GUZMAN HECTOER JEREMIAS	DNI 32535636	28/08/1986
HERNANDEZ OSCAR	CUIL 20147746033	20/08/1961
JUAREZ AYALA FACUANDO EZEQUIEL	DNI 40733884	19/01/1998
LARA DIEGO ANTONIO	CUIL 20145652015	06/09/1961
LOPEZ NESTOR JAVIER	DNI 18406756	10/09/1967
MAIMO JUAN CARLOS	CUIL 20161309630	11/03/1963
MAMANI CRISTIAN OSCAR	CUIL 20227843951	24/06/1972
NIÑO GUZMAN MATIAS JAVIER	DNI 35242899	13/06/1990
ORTIZ ANA GABRIELA	DNI 25565013	21/08/1976
PEDRIDO MIGUEL	CUIL 20920515704	19/11/1970
PENNINO LUIS ALBERTO	CUIL 20202316418	20/08/1968
PEREZ KEVIN DAMIAN	DNI 39757155	11/06/1996
PODESTA SOFIA	DNI 38464255	28/07/1994
PORTILLO EMILIO DARIO	CUIL 20200990235	09/02/1968
REGO RODRIGO CARLOS	CUIL 20272180939	15/03/1979
ROCHA GUSTAVO ISMAEL	CUIL 20297637127	13/01/1983
RODRIGUEZ FEDERICO	CUIL 20365665843	24/10/1991
SANDILLU RAUL ARIEL	DNI 28573355	14/12/1980
VARGAS CARLOS ANTONIO	CUIL 20222029970	01/01/1971
VARGAS PABLO EMILIANO	CUIL 23319307249	26/10/1985
YÑIGUEZ ERNANDO GABRIEL	CUIL 20299564348	01/05/1983

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 06/10/2022 - 01/12/2022

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, 01 DE DICIEMBRE DE 2022

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.