CONSTANCIA DE COBERTURA

Se extiende el presente a los efectos de dejar constancia del **CONTRATO DE SEGUROS** celebrado entre el **SOCIO ASEGURADO** y **SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**, cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO:	**INSIDE ONE SA – CUIT 30-70959788-0**
TIPO DE CONTRATO:	**Seguro Colectivo de Vida Obligatorio**
	Decreto 1567/74.- Resolución SSN Nro. 35.333 (21/09/2010)
POLIZA N°:	**01-05-17-75036774**
VIGENCIA:	Desde las 12 hs del 01-03-2022 Hasta las 12 hs del 01-03-2023.-

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

- **COBERTURA:** **Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.**
- **SUMA ASEGURADA:** **$ 181.500.- por persona.**

LISTADO DEL PERSONAL

ALVAREZ PRADO MAURO CESAR 20-26737636-1
ARIAS ROBERTO 20-24711010-1
BAKALARZ ALON JONATHAN 20-92752208-0
CAMBAS FERNANDO ALFREDO 20-31344410-5
CANOSA JULIETA 27-37969131-0
COMATTO GUSTAVO GABRIEL 20-22902233-5
DENETT CINTHIA NOEMI 27-37278532-8
DI MARCO GASTON IVAN 23-40895738-9
ECHENIQUE SEBASTIAN 20-26440336-8
GEMINIANI GUILLERMO ALDO 20-18130090-7
GHECO KEVIN NICOLAS 20-35323542-8
GORALCZIK VALERIA TATIANA 23-35904596-4
KYBYSZ MABEL INES 27-20115680-2
KRAVCHUK LEONARDO 20-24212085-0
KRAVCHUK ALBERTO 20-21440182-8
KRAVCHUK ALEX GABRIEL 20-40380983-8
KRAVCHUK DAIANA GISELLE 27-35864085-6
LESMA CHACON JEAN CARLO 20-95970598-5
LOPEZ HERNAN WALTER 23-93981284-9
MANCO ESTEBAN NICOLAS 20-32961781-6
MARIN RODULFO CARLOS FRANCISCO 20-95967086-3
PEREZ PABLO SEBASTIAN 20-28807923-5
RABAN LUCENA JOSMARY ELIZABETH 27-95795387-0
RODRIGUEZ RICARDO 20-95791114-6
ROLDAN DEMIAN HUGO 20-35978809-7
ROMERO DEL VALLE DANIEL MARIO 20-35376782-9
SERI PAMELA LUCRECIA 27-33241063-1

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Palotta
Gerente General

SERPA CURUTCHET PABLO RICARDO 20-32935804-7
SERRA PABLO MARTIN 20-17662741-8
VALERO AREVALO YEDINSON ANTONIO 20-94675896-6
VANZINI PATRICIA IRENE 27-16547196-8
VILCHES OLIVARES ISMAEL BERNABE 20-33905679-0

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.-

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

Lugar y Fecha de emisión: Buenos Aires, 02 de Enero de 2023.-

---------- FIN DEL CERTIFICADO ----------

p/ SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Ruben Gustavo Pallotta
Gerente General