CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 6 de Febrero de 2023

Nro. de póliza: **108077**

Ref. Contratante:

Suma asegurada: **$181.500**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Juan Lladó

CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Life SEGUROS
Tu forma de vivir

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20318354082	AGUIRRE MARTIN SIRO	22/11/85	/ /	
27372748317	ALVAREZ JOHANA ANTONELLA	01/02/93	/ /	
20275444805	ARRIETA JUAN MANUEL	21/12/79	/ /	
23447955679	AUZA DANTE JOAQUIN	01/04/03	/ /	
27441575829	AVELLANEDA CAMILA MORENA	10/05/02	/ /	
27385858286	BERENGUER REBAK ESTEFANIA GISELLE	07/09/94	/ /	
27273562554	BERGANTIÑOS ANA TERESA	24/05/79	/ /	
27389437234	BISCEGLIA MARIA TERESA	21/10/95	/ /	
23446687654	CALVETTI VITORIA	04/02/03	/ /	
27351723594	CAPUTO NOELIA SOLEDAD	30/04/89	/ /	
27425674221	CARBALLO TATIANA	02/05/98	/ /	
20371091387	CECCOLI EDUARDO ANDRES	16/11/92	/ /	
27373408382	CLAVEL TATIANA	06/12/92	/ /	
23371416609	CORBALAN CARLOS DANIEL	11/10/92	/ /	
27299162759	DA SILVA JESICA LORENA	06/01/83	/ /	
27400135083	DELLAMEA NADIA BELEN	13/07/96	/ /	
20349972272	DIMARE JOSE DAMIAN	20/10/89	/ /	
27307785248	DISTASI YESICA NANCY	15/12/83	/ /	
27939598222	ESPADA FLORES MARIA EUGENIA	16/08/97	/ /	
27264377418	FRANCO SABRINA VERONICA	21/02/78	/ /	
27217868543	FUENTEFRIA MARIANA MARTA	02/08/70	/ /	
27316149443	GABRIELI JULIA RITA	05/07/85	/ /	
20204168106	GALLI ANGEL JOSE	05/07/68	/ /	
23379288979	HERRERA SANTIAGO	17/10/93	/ /	
23409551319	KRUGER MATIAS JOEL	04/03/98	/ /	
20412461283	LACIAR SANTIAGO	20/07/98	/ /	
27293198581	LOPEZ PAULA ANDREA	20/02/82	/ /	
20397653189	MARTINEZ MOLINA JOAQUIN	23/07/96	/ /	
27339143388	MATTOZO FLORENCIA SOLEDAD	03/06/89	/ /	
20257723888	MEZA CRISTIAN HERNAN	16/03/77	/ /	
27406671076	MOLINA ROCIO SALOME	02/08/97	/ /	
20372058057	MONZON SEBASTIAN LEONARDO	15/12/92	/ /	
23342579094	NICASIO LUANA MARIEL	23/12/88	/ /	
27345230543	ORTIZ VERONICA GISELA	28/05/89	/ /	
27371850223	POLEZZELI POSADAS CADENET	13/03/89	/ /	
27290488651	PORTILLA VANINA GISELLE	26/09/81	/ /	
27216705357	PUGLIESE VANESA	29/09/70	/ /	
27424211147	RACEDO CAMILA GIULIANA	17/02/00	/ /	
27419147503	RAMIREZ LUCIANA CELIA	09/05/99	/ /	
27332259836	RAMOS LAURA NATALIA	17/06/88	/ /	
23937446004	RIVERO MARIA NOEL	04/04/86	/ /	
27448937750	ROJAS MAYRA SOLEDAD	27/09/97	/ /	
20405777178	ROJAS RIARTE IGNACIO LUJAN	13/07/97	/ /	
20415886056	ROMANO MANUEL	18/09/98	/ /	
27318774779	SAEZ ROMINA GISELLE	23/08/85	/ /	
20341167699	SANCHEZ BELUCCI GONZALO ENRIQUE	23/05/89	/ /	
27374300437	SARTO CINTIA ELENA	18/02/93	/ /	
27430321841	SAUCEDO TIZIANA MICOL	20/02/01	/ /	
27304479855	STELLA CABRAL PAULA ZUMELA	13/07/83	/ /	
20500964120	VERA NAZARENO LUCAS TOMAS	18/02/98	/ /	

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

20368250741 ZATTERA EMILIANO DAMIAN 07/10/92 / /



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.