CERTIFICADO DE COBERTURA

TRIUNFO COOP. DE SEGUROS LTDA*., C E R T I F I C A que la firma* ***ORGANIZACIÓN COURIER ARGENTINA S.A. (OCASA)****, ha contratado con esta aseguradora, un Seguro de la Rama Vida, emitida bajo el Certificado* ***Nº 1.016.034****, Póliza* ***N° 41.179*** *que ampara a todo el personal en relación de dependencia de dicha firma, que figura activamente en la nómina declarada por el contratante a la AFIP mediante el Sistema Único de Servicios Sociales (F931) y que forma parte del presente certificado, por los riesgos que seguidamente se detallan.----------*

RIESGOS CUBIERTOS: *a) Obligación Patronal emergente del Decreto N° 1.567/74 y sus modificaciones o resoluciones complementarias. "****SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO****", por el quese ampara el riesgo de Muerte incluido el Suicidio, por la suma de $181.500,00 por persona.----------*

VIGENCIA: *La vigencia de la póliza que comprende la cobertura indicada se extiende de las 0 (cero) horas del 01 de Julio de 2.022, hasta las 24 (veinticuatro) horas del 30 de Junio de 2.023.----------*

El presente se extiende a los 23 días del mes de Febrero del 2.023, para ser presentado ante las autoridades que se estime corresponder.



Apellido y Nombre	***CUIL N°***
HERNANDEZ DIAZ JORGE LEONARDO	*20959451614*
MARENGO NESTOR FABIAN	*20169514721*
MUÑOZ MAXIMILIANO ARIEL	*20345061089*
RAMAYO LUIS ALFREDO	*20322686375*
RIAL CRISTIAN ARIEL	*20386009717*
TECHERA PORCIUNCULA MIGUEL ANGEL	*20357316384*
URRIOLAGOITIA NICOLAS ENRIQUE	*20376748899*

