CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 4 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
27406222972	AGUIRRE SOFIA MALENA	07/08/97	/ /	
27190812354	ALVAN CAYCHO MARIA ISABEL	30/06/58	/ /	
27254243669	AMBROS SILVIA LUCIA	18/12/76	/ /	
27959220668	ARVELO CABRERA SYLVIA BETHANIA	21/03/96	/ /	
27418509835	BARRIOS AGUSTINA FLORENCIA	21/04/99	/ /	
27425889406	BENITEZ SOFIA ABRIL	23/06/00	/ /	
27418555322	BRAVO LUCIANA MARCELA	29/04/99	/ /	
27240471758	BRAVO DE LAGUNA LORENA BEATRIZ	08/08/74	/ /	
23258655249	BULACIO CRISTIAN HERNAN	05/06/77	/ /	
27392438365	CALO SOLANGE ALEXIA	04/09/95	/ /	
27382532347	CARRIZO FLORENCIA MICAELA	14/04/94	/ /	
27419709803	CHACON ANTONELLA CELESTE	06/11/99	/ /	
27949690232	CHALAS MATOS NOELIA ESTHER	09/12/90	/ /	
27399099019	COLISKO LLORENS SOL MARILYN	30/09/86	/ /	
27393518397	DELGADO CAMILA MAGALI	25/12/95	/ /	
27184161783	DIAZ VILMA NOEMI	22/11/67	/ /	
20430524470	DUARTE LUCAS FABIAN	29/11/00	/ /	
27367219683	GASPARI CYNTHIA NEREA	01/05/92	/ /	
27344856309	GILLARD FLORENCIA JAZMIN	28/02/89	/ /	
27959425502	JAIMES RAMIREZ ANYELA DANIELA	25/07/97	/ /	
20951199312	JIMENEZ VARGAS JESUS GABRIEL	29/08/02	/ /	
27424265107	LETTIERI CIELO MICAELA	27/02/00	/ /	
20419138097	MARTINEZ MICHELLE SOLANGE	19/05/99	/ /	
27380408347	MEDINA JACQUELINE YANEL	22/09/93	/ /	
27950477763	ÑAMANDU LEDEZMA MARIA RAQUEL	03/11/93	/ /	
20383592012	NUÑEZ MAXIMILIANO CLAUDIO	23/06/94	/ /	
20414695656	PASCUZZO GUSTAVO GABRIEL	14/06/98	/ /	
27214866493	RAMPONI LAURA GABRIELA	01/04/70	/ /	
23353574094	RODAS NADIA ELIZABETH	20/08/90	/ /	
27958972178	RODRIGUEZ BAISDEN LUISIANA VICTORIA	06/12/96	/ /	
27959555015	RODRIGUEZ CASTAÑEDA NORYANT BEATRIZ	23/05/70	/ /	
27944322820	ROSAS GARCIA JACQUELINE IVONNE	29/10/77	/ /	
27433224723	SALOMON AILEN NAHIR	26/08/01	/ /	
27363853353	SAN MARTIN YAMILA ALEJANDRA	19/11/90	/ /	
27957601052	SANCHEZ DIAZ VALERIA	29/08/02	/ /	
27396264868	TORRES BELEN SOLEDAD	21/05/96	/ /	
27429336894	VAZQUEZ MARIA BELEN	05/10/00	/ /	
27134441432	VENANZONI SILVIA NOEMI	21/09/59	/ /	
27293442334	VERA IVANA PAOLA	23/01/82	/ /	
27342094398	VILLALBA JESICA ROMINA	03/01/89	/ /	
20400153370	VILLANUEVA BRIAN AXEL	12/02/97	/ /	
20300214283	ZALAZAR GUSTAVO ADOLFO	02/03/83	/ /	

(*) 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.



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.