# Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa AQUALINE S.A. | CUIT30658562246, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: AQUALINE S.A. | CUIT30658562246
Domicilio: MONTE 5921
Localidad: ( 1440 ) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30658562246
Póliza Nro.: 1230265
Inicio de Vigencia: 01-01-2023
Fin de Vigencia: 31-12-2023

Cantidad de asegurados a la fecha:68

Nómina de Asegurados

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| ALBARRACIN WALTER JUAN MARCELO | | 20230236810 | |
| ALMIRON MORINIGO MAURO | CUIL | 20949692931 | |
| ALVAREZ JOSE NEHEMIAS | CUIL | 20307332133 | |
| APPELLA DARIO CESAR | | 20378479054 | |
| AYALA SILVIA SUSANA | CUIL | 27205370205 | |
| BURRONI DAMIAN ALBERTO | | 20221345437 | |
| CARPIO FLAVIO RENE | | 20265970487 | |
| CAVIA GUSTAVO ENRIQUE | CUIL | 20291385991 | |
| CORBALAN SEBASTIAN ANTONIO | | 20293651559 | |
| COTENS HECTOR MARIANO | | 20204706809 | |
| CRUCEÑO ALEJANDRO FABIAN | | 20216758898 | |
| DUARTE EGAR SAMUEL | | 20336047979 | |
| DULCE MARCELA ROXANA | | 23204805164 | |
| DURAN VALDERREY MIGUEL ANGEL | CUIL | 20958786574 | |
| FARIAS RAMON ANTONIO | | 20263537549 | |
| FEBLES LUIS FEDERICO | | 20272023620 | |
| GAETTE MENDOZA FRANCISCO TEODORO | | 20928745512 | |
| GARCIA CESAR HERNAN | | 20260880072 | |
| GOMEZ PABLO EZEQUIEL | CUIL | 20319808435 | |
| GONZALEZ ANDRADA JUAN MANUEL | | 20215379192 | |
| GONZALEZ FERNANDEZ CARLOS ALBERTO | | 20216443358 | |
| ILLOBRE PABLO ROBERTO | | 20216454619 | |
| JAIME OSVALDO FABIAN | | 23231697489 | |
| JARA TERESITA ELIZABETH | | 27143949988 | |

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| LAMAS CARLOS ANIBAL | | 20226766937 | |
| LIMON ALCOCER LUCIANO | | 20946159477 | |
| LOPEZ CALZADILLA EDWIN MANUEL | CUIL | 20958944412 | |
| MAGGI MARIA EUGENIA | | 27231198941 | |
| MANSILLA DAIANA ANABELA | | 27329816775 | |
| MARCILESE HECTOR LUIS | | 20133642901 | |
| MASSARA MARIA CELESTE | CUIL | 27250945316 | |
| MATZKIN RAFAEL | | 20080849185 | |
| MEDINA CARLOS EDUARDO | | 20227649276 | |
| MIGLIARO EDUARDO DANIEL | | 20290440409 | |
| MORALEJO NORBERTO GABRIEL | | 20254274705 | |
| OBERCIE DEBORA GRACIELA | CUIL | 27356295035 | |
| OLIVETO GASTON BRUNO | | 20234479386 | |
| OZAN BRENDA GISELLE | CUIL | 27365290690 | |
| PALAVECINO SILVIA ELENA | | 27221192929 | |
| PIRIS CLAUDIO RODRIGO | | 20380796504 | |
| RAMIREZ HERNANDEZ MARCOS ANTONIO | | 23960095979 | |
| RAVELO FERNANDO JAVIER | | 20259507031 | |
| ROCA EMILIO JULIO | | 20227413469 | |
| RODRIGUEZ MARCO ANTONIO | CUIL | 20354388635 | |
| RODRIGUEZ SILVIO OSCAR | CUIL | 20297026187 | |
| ROLANDI ARRIOLA BLAS AMERICO | | 20921547502 | |
| ROLANDI ARRIOLA EDUARDO DAVID | | 20930743527 | |
| ROMERO LUIS | | 20172932240 | |
| ROSSI JENNIFER SAMANTA | CUIL | 27338265498 | |
| SALINAS ALAN FABIAN | | 23363858759 | |
| SALOMON CELIA EVA | | 27056419239 | |
| SANCHEZ HECTOR LEANDRO | | 20255047567 | |
| SARAVIA CLAUDIO EDUARDO | | 20182656659 | |
| SAUCHUK ALEJANDRO ABRAHAM | CUIL | 20403035115 | |
| SCHIEL RICARDO DANIEL | | 20131204885 | |
| SERRANO JUAN PABLO | | 20306026020 | |
| SILVAN ALFREDO FERNANDO | | 20222574731 | |
| SOSA WALTER MIGUEL | | 20266690569 | |
| SOTO ADRIAN OMAR | | 20341962871 | |
| SOTO SERGIO LUIS | | 20266136510 | |
| TARRAGONA DANIEL GERMAN | | 20224352221 | |
| URDAPILLETA CHRISTIAN VICENTE | | 20260602463 | |
| VEIGA DANIEL ALBERTO | CUIL | 20400163651 | |
| VERDE MARIA NATACHA | | 27253708773 | |
| VIERA ANDREA GABRIELA | CUIL | 27289713315 | |
| VILLARREAL KEVIN ADRIAN | CUIL | 20445022161 | |

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| VILLARROEL ARIAS LUDGARDO | CUIL | 23929977149 | |
| VOLPE FLORENCIA | CUIL | 23352339814 | |

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 10 días del mes de Marzo de 2023.




Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 10/03/2023

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar