CERTIFICADO DE COBERTURA

Se extiende el presente certificado, 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: 30709597880

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio** / Decreto 1567/74

POLIZA N°: 05-17-75044970

VIGENCIA: Desde las 00 hs del 01/03/2023 Hasta las 00 hs del 01/03/2024

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

- COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $382.250.- por persona.

LISTADO DEL PERSONAL VIGENTE AL: 03/04/2023

ADHERENTE	CUIL
ALVAREZ, PRADO MAURO CESAR	20267376361
ARIAS, ROBERTO	20247110101
BAKALARZ, ALON JONATHAN	20927522080
Canosa, Julieta	27379691310
Canosa, Julieta	27379691310
COMATTO, GUSTAVO GABRIEL	20229022335
DENETT, CINTHIA NOEMI	27372785328
DI MARCO, GASTON IVAN	23408957389
ECHENIQUE, SEBASTIAN	20264403368

N° Certificado: 51304

Rosario, 3 de Abril de 2023

Vanesa Rocca
Gerente General

CERTIFICADO DE COBERTURA

ADHERENTE	CUIL
GEMIGNANI, GUILLERMO ALDO	20181300907
GEMIGNANI, GUILLERMO ALDO	20181300907
GHECO, KEVIN NICOLAS	20353235428
GORALCZIK, VALERIA TATIANA	23359045964
KIBYSZ, MABEL INES	27201156802
KRAUCHUK, LEONARDO	20242120850
KRAVCHUK, ALBERTO	20214401828
KRAVCHUK, ALEX GABRIEL	20403809838
KRAVCHUK, DAIANA GISELLE	27358640856
Lesma Chacón, Jean Carlo	20959705985
Lopez, Hernan Walter	23939812849
MANCO, ESTEBAN NICOLAS	20329617816
Marín Rodulfo, Carlos Francisco	20959670863
RABAN, LUCENA JOSMARY ELIZABETH	27957953870
ROLDAN, DAMIAN HUGO	20359788097
SERI, PAMELA LUCRECIA	27332410631
Serpa Curutchet, Pablo Ricardo	20329358047
Serra, Pablo Martin	20176627418
Serra, Pablo Martin	20176627418
VALERO, AREVALO YEDINSON ANTONI	20946758966
VANZINI, PATRICIA IRENE	27165471968

N° Certificado: 51304

Rosario, 3 de Abril de 2023

Vanesa Rocca
Gerente General

CERTIFICADO DE COBERTURA

ADHERENTE	CUIL
Vilches Olivares, Ismael Bernabe	20339056790

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 indicada 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 y sus modificatorias. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

N° Certificado: 51304

Rosario, 3 de Abril de 2023



Vanesa Rocca
Gerente General