CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 8 de Mayo de 2023

Nro. de póliza: **108077**

Ref. Contratante: **CAT TECHNOLOGIES ARGENTINA S.A**

Suma asegurada: **$382.250**

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
27392805406	MANSILLA CUADROS MAIRA MARISOL	16/01/96	/ /	
20955906471	ALBOR AVILA DANIEL JAIME	10/12/04	/ /	
27372748317	ALVAREZ JOHANA ANTONELLA	01/02/93	/ /	
20275444805	ARRIETA JUAN MANUEL	21/12/79	/ /	
27441575829	AVELLANEDA CAMILA MORENA	10/05/02	/ /	
27385858286	BERENGUER REBAK ESTEFANIA GISELLE	07/09/94	/ /	
27273562554	BERGANTIÑOS ANA TERESA	24/05/79	/ /	
27267323920	CALLEROS GUZMAN PATRICIA ALEJANDRA	27/10/78	/ /	
27351723594	CAPUTO NOELIA SOLEDAD	30/04/89	/ /	
27425674221	CARBALLO TATIANA	02/05/98	/ /	
27373408382	CLAVEL TATIANA	06/12/92	/ /	
20960486820	CRUZ GOMEZ HAXIEL FELIPE	22/09/98	/ /	
27439038530	CSICH TEDESCO KIARA AIXA	19/02/02	/ /	
27299162759	DA SILVA JESICA LORENA	06/01/83	/ /	
20349972272	DIMARE JOSE DAMIAN	20/10/89	/ /	
27307785248	DISTASI YESICA NANCY	15/12/83	/ /	
27432823623	EL HARES GUADALUPE ESPERANZA	13/12/01	/ /	
20447088658	ENCISO IGNACIO ANDRES	27/01/03	/ /	
27939598222	ESPADA FLORES MARIA EUGENIA	16/08/97	/ /	
27278254106	FERNANDEZ ANDREA	29/04/80	/ /	
27264377418	FRANCO SABRINA VERONICA	21/02/78	/ /	
27217868543	FUENTEFRIA MARIANA MARTA	02/08/70	/ /	
27316149443	GABRIELI JULIA RITA	05/07/85	/ /	
27430514631	GARCIA SILVIA INES	25/11/00	/ /	
23379288979	HERRERA SANTIAGO	17/10/93	/ /	
23402414529	JUAREZ MATIAS EZEQUIEL	09/03/97	/ /	
23409551319	KRUGER MATIAS JOEL	04/03/98	/ /	
20235065763	LANGENHEIM ANDRES IGNACIO	28/12/73	/ /	
27317733637	LAZO DE LA VEGA VANINA EMILSE	15/10/85	/ /	
27293198581	LOPEZ PAULA ANDREA	20/02/82	/ /	
27339143388	MATTOZO FLORENCIA SOLEDAD	03/06/89	/ /	
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	/ /	
20328321468	POLLON FEDERICO ANTONIO	26/01/87	/ /	
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	/ /	
27448937750	ROJAS MAYRA SOLEDAD	27/09/97	/ /	
20405777178	ROJAS RIARTE IGNACIO LUJAN	13/07/97	/ /	
20415886056	ROMANO MANUEL	18/09/98	/ /	
23276772074	ROMERO MARIELA ELIZABETH	25/05/79	/ /	
27318774779	SAEZ ROMINA GISELLE	23/08/85	/ /	
27430321841	SAUCEDO TIZIANA MICOL	20/02/01	/ /	
27449577855	VALLEJOS FRANCHINI VALENTINA	06/05/03	/ /	
20368250741	ZATTERA EMILIANO DAMIAN	07/10/92	/ /	

(*) 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.