Solicitud de Cobertura
VIDA OBLIGATORIO

Tipo de Póliza: VOB00 VIDA OBLIGATORIO COMUN
Nro. Solicitud: 856946 **Tipo Operación:** 01 000 EMISION DE POLIZA-SIN ESPECIFICAR
Norma de Emisión:
Ingresó: GERRY SCALONI, MARIA LUZ 24/08/2023 13:43:16

Tomador: 709672 ARQUITECTURA Y DISEÑOS SRL **Póliza Afectada.** 0
Asegurado: 709672 ARQUITECTURA Y DISEÑOS SRL
Domicilio: GOMEZ ISLEÑO
Localidad: JUANA KOSLAY **CP:** 5701 **Provincia:** SAN LUIS
Tipo y N° Doc.: 0 **CUIT:** 30716385406 **Cond. Fiscal:** IVA RESPONSABLE INSCRIPTO
Fecha Nac.: / / **Nacionalidad:** ARGENTINA **Estado civil:**
Teléfono: 2664808350 **Celular:** **Mail:** juancgerry@hotmail.com

Período Facturado Desde: 01/08/2023 **Hasta:** 01/09/2023 **Cantidad de Meses Iniciales a Facturar:** 1,00

Detalle de la Solicitud

Vigencia Desde: 01/08/2023 **Hasta:** 01/09/2023
Moneda: PESOS ARGENTINOS
Productor: 76810 GERRY SCALONI, MARIA LUZ **Organizador:** 66472 GAP BROKER S.R.L.
Plan Comercial: OBLIG VIDA OBLIGATORIO **Modo de Facturación:** 01 MENSUAL
Forma de Pago: 5 NOMINA AFIP **Condición de Pago:** 01 UNA CUOTA

Excepciones Item

Tipo Excepción	Motivo	Observaciones
GEN 3	VIGENCIA ATRASADA	VIGENCIA ATRASADA 23 DIAS

Premio Final: 325,44 **Valor Cuota:** 325,44

Item: 2

Tipo Movimiento: ALTA **Vigencia Movimiento:** 01/08/2023
Apellido y Nombre: GOMEZ, JOSE MIGUEL
Documento: 86 20320944296 **CUIT:**
Fecha Nacimiento: 26/05/1986 **Edad:** 0
Capital Asegurado. 382.250,00 **Tasa:** 2,4600

Excepciones Item

Tipo Excepción	Motivo	Observaciones

Item: 3

Tipo Movimiento: ALTA **Vigencia Movimiento:** 01/08/2023
Apellido y Nombre: CORNARA, JONATHAN
Documento: 86 20324748920 **CUIT:**
Fecha Nacimiento: 03/12/1986 **Edad:** 0
Capital Asegurado. 382.250,00 **Tasa:** 2,4600

Excepciones Item

Tipo Excepción	Motivo	Observaciones

GALENO VIDA

Solicitud de Cobertura
VIDA OBLIGATORIO

Item: 1

Tipo Movimiento: ALTA **Vigencia Movimiento:** 01/08/2023

Apellido y Nombre: SOSA, MANUEL

Documento: 86 20173285524 **CUIT:**

Fecha Nacimiento: 01/05/1965 **Edad:** 0

Capital Asegurado. 382.250,00 **Tasa:** 2,4600

Excepciones Item

Tipo Excepción	Motivo	Observaciones

Item: 4

Tipo Movimiento: ALTA **Vigencia Movimiento:** 01/08/2023

Apellido y Nombre: BERNARDI, ERIKA BELEN

Documento: 86 27379151626 **CUIT:**

Fecha Nacimiento: 03/05/1994 **Edad:** 0

Capital Asegurado. 382.250,00 **Tasa:** 2,4600

Excepciones Item

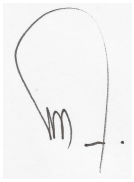
Tipo Excepción	Motivo	Observaciones

ARQUITECTURA
Y DISEÑO

ARQ. GARCIA MARIA CRISTINA
Gómez Isleño 1136 J. Koslay San Luis, Arg.
266 154381992

San Luis, 29 de Agosto de 2023

Hemos solicitado el certificado de Seguro de Vida Obligatorio.
Por un error de nuestro productor, no contábamos con dicho seguro.
Nos informan que ya está solicitado, pero la Superintendencia del seguro de la nación está con demora en las emisiones.
Les adjunto Certificado Provisorio, donde figuran los empleados.



Arq. García María Cristina