Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

HSBC Life

Nº de Póliza: CO10 10 160360
Vigencia: 01/07/2023 al 31/07/2023

Tomador: MARTINEZ DE ALZAGA SA
CUIT/CUIL: 30647535409

Detalle del Personal Asegurado:

Gerardo	Miranda	20118921691
Patricia Sonia	Merlano	27185468165
Juan Eduardo	Amen	20306527380
Roberto	Guidi	20936509100
Gabriela Fernanda	Abbate	23266068964
Gisella	Miele	27282830561
Pablo Adrian	Galvan	20305578437
Carlos Alberto	Capelli	23325464739
Diego Oscar	Ciccia	20247185276
Gladis Rosa	Regal	27311198144
Melisa Lara	Wetzel	27345374138
Maria Virginia	Sisniega	27284975508
Fernando Nicolas	Bogado	20304955059
Claudio Emiliano	Llacer	20228905454
Silvia Beatriz	Andrade	27173472582
Cecilia Karina	Tolay	27230934830
Monica Elena	Zmudzinski	27177108486
Hugo Alejandro	Martin	20137530520
Maria Victoria	Casares	27353437726
Tamara Veronica	Hendi	27333901477
Jorge Gustavo	Buonanduci	20149272667
Ariana del Valle	Hernandez Hernandez	27957141000
Alejandro Natalio	Raggi	20392883429
Monica Gisele	Alarcon	27315835920
Barbara Denise	Bufill	27396246584
Cristian Sebastian	Castagnera	20293161837
Judith Erica R	Cosceari Polarolo	27345765293
Aylen W	Delgado	27442052323
Yesica Jesus D	Hendi Mongiovi	23316032834
Veronica	Maximov	27344825276
Griselda Soledad	Rojas	27319508754
Maria Magdalena	Ruiz Diaz	23307748924
Patricia Soledad	Borau	27394123779
Roman Nicolas	Castillo	20445029069

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

Ignacio Gabriel	Chichizzola	23419240249
Gustavo Tomas	Ferrandina	20336922918
Lorena Valeria	Gonzalez	27280459041
Veronica Giselle	Lizondo	27321667657
Jesica Romina	Oviedo	27335310735
Florencia Ines	Palavecino	27373831595
Noelia Anahi	Palavecino	24348448869
Maria Laura	Silva	27324390087
Agustina Aylen	Sisniega	27458236130
Rocio	Almonacid	27426556486
Cintia Daniela	Calderone	27331587341
Cecilia Elizabeth	Molina	27310711573
Diego Daniel	Garcia	20227552841
Sabrina Salome	Peralta	27328252436
Soraya Soledad	Badilla Ortiz	27319843812
Tamara Yanet	Primicia	23375396424
Agustin	Rocco	20422010077
Mailen	Rocco	27403963068
Noelia Belen	Rutilo	27354234527
Natalia Soledad	Venega	27302205375
Sebastian Federico	Teti	20319132768

Edad Fin de Cobertura:

- Siempre que el asegurado mantenga la relación de dependencia con el Tomador.

Cobertura:

- Muerte por cualquier causa.

Suma Asegurada

La suma asegurada es fijada por resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación, siendo en la actualidad de $ 382.250 (Pesos trescientos ochenta y dos mil doscientos cincuenta).

Para ser presentado ante:

Comunicación al Asegurado

El asegurado que se identifica en este “Constancia de Cobertura” tendrá derecho de solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente contrato de seguro.

La validez del presente certificado de cobertura se encuentra condicionado a:

- **La totalidad del personal detallado haya estado declarado en AFIP al momento de la emisión del presente certificado;**
- **Pago de la prima correspondiente en debido tiempo por parte del tomador.**
- **La póliza mantiene la vigencia mientras subsista la relación con el tomador habida al momento de la contratación.**

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

Aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.136 - Nro de Inscripción para operar en el Plan: 260



Hernán Wagener
Gerente General
HSBC Life

Póliza emitida por HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A.

Buenos Aires, 18 de julio de 2023

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.hsbc.com.ar.
En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn