Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: CO10-10-160360 Certificado Nº: **360-9001-1** Endoso N°: **6**

Tomador:
MARTINEZ DE ALZAGA SA
25 DE MAYO 565 7 A
01002 CAPITAL FEDERAL
CIUDAD DE BS. AS.
CUIT/CUIL: 30647535409

Productor-Asesor:
DIRECTO BANCOS
Matrícula SSN: 9999999999

Motivo del Endoso:
REFACTURACION
Reemplaza Póliza: CO10-10-149351

Fecha de Emisión:
31/7/2023

Vigencia:
1/8/2023 - 29/2/2024

Capital Asegurado por Persona:
$382.250,00

Prima Total:
$0,205 mensuales por cada $1000.

Cantidad de Personas Aseguradas:
55

Cobertura:
Muerte por cualquier causa

Capital Total Asegurado:
21.023.750,00

Moneda del contrato:
PESOS

Prima: **4.309,86**	Derecho de Emisión: **0,00**
Modalidad de Pago: MENSUAL	Forma de pago: PAGO AFIP
	Canal de cobro: CAJA COMPA#IA
Medio de pago: PA	

EL PRESENTE SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO SE RIGE POR EL REGLAMENTO DEL SEGURO DE VIDA COLECTIVO OBLIGATORIO APROBADO POR LA RESOLUCIÓN SSN NRO. 35.333. SE FIJA EL DÍA 1 COMO FECHA INICIAL DE ESTA PÓLIZA AL EFECTO DE ESTABLECER LOS ANIVERSARIOS SUCESIVOS. OBLIGACIONES DEL TOMADOR EMPLEADOR (ART. 11, 13 Y 18 DEL REGLAMENTO DEL SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO): PAGAR LOS PREMIOS CORRESPONDIENTES A LA COBERTURA DEL SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO, EN FUNCIÓN A LA NOMINA DEL MES QUE DECLARA, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN EL VALOR DEL PREMIO VIGENTE , CON LAS MISMAS MODALIDADES, PLAZOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS PARA EL PAGO DE LOS APORTES Y CONTRIBUCIONES CON DESTINO A LA SEGURIDAD SOCIAL (ART. 11). LA FALTA DE PAGO DE LAS PRIMAS EN EL PLAZO FIJADO PROVOCARA LA MORA EN FORMA AUTOMÁTICA Y LA SUSPENSIÓN DE LA COBERTURA SIN NECESIDAD DE AVISO O INTIMACIÓN ALGUNA. LA COBERTURA SOLO SE REANUDARÁ A LAS 72 (SETENTA Y DOS) HORAS DE HABERSE ABONADO EL TOTAL DE LAS PRIMAS ADEUDADAS. LA COBERTURA SOLO PODRÁ SER REHABILITADA DENTRO DE LOS 60 (SESENTA) DÍAS DE LA FECHA DE SU SUSPENSIÓN. VENCIDO ESTE PLAZO, EL CONTRATO SE RESCINDIRÁ AUTOMÁTICAMENTE. LOS PAGOS REALIZADOS POR EL TOMADOR EMPLEADOR VENCIDO ESTE PLAZO NO DARÁN DERECHO A LA REHABILITACIÓN DEL CONTRATO (ART. 13). EL TOMADOR EMPLEADOR SERA DIRECTAMENTE RESPONSABLE POR EL PAGO DEL BENEFICIO ANTE LA FALTA DE CONCERTACIÓN DEL SEGURO, LA SUSPENSIÓN DEL SEGURO POR FALTA DE PAGO O PAGO INSUFICIENTE DEL PREMIO Y LA CONSECUENTE RESCISIÓN EN SU CASO , HARÁ DIRECTAMENTE RESPONSABLE AL EMPLEADOR POR EL PAGO DEL BENEFICIO (ART.18). ACTUALIZAR LA NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO: EN NINGÚN CASO LA ASEGURADORA SERA RESPONSABLE DEL PAGO DEL BENEFICIO POR EL FALLECIMIENTO DE LOS TRABAJADORES QUE NO HUBIESEN SIDO DADOS DE ALTA EN LA NOMINA DEL TOMADOR EMPLEADOR (ART. 11). EN CASO DE FALLECIMIENTO DE UN TRABAJADOR NO INCLUIDO EN LA NOMINA DE PERSONA, EL TOMADOR EMPLEADOR SERA DIRECTAMENTE RESPONSABLE DEL PAGO DEL BENEFICIO. CUANDO EL TEXTO DE LA PÓLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA, LA DIFERENCIA SE CONSIDERA APROBADA POR EL ASEGURADO SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA PÓLIZA.

*3ABB1E3A09013E3F014ED47B1016036O/OO**

LA PRESENTE PÓLIZA SE SUSCRIBE MEDIANTE FIRMA FACSIMILAR CONFORME LO PREVISTO EN EL PUNTO 7.8. DEL REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA

Hernan Wagener
Gerente General

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN POR PROVEÍDO N° Res. SSN N° 25769 /98 y Res. SSN N° 38136/10.

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Póliza Nº: **CO10-10-160360** Certificado Nº: **360-9001-1** Endoso N°: **6**

Servicio de Atención al Asegurado

La entidad aseguradora dispone de un **Servicio de Atención al Asegurado.**
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono **4320-2800 internos 24835/29278**. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web **www.hsbc.com.ar.**
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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** o por correo electrónico a **consultas@ssn.gob.ar.**

Para consultas o reclamos, comunicarse con HSBC Seguros (Argentina) SA al 0810-333-8432.

DE ACUERDO CON LO DEFINIDO EN LA RESOLUCIÓN 39766/16 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN, LA SUMA ASEGURADA DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO SERÁ EQUIVALENTE A LA DE 5,5 SALARIOS MÍNIMOS VITALES Y MÓVILES (SMVM). DICHA SUMA SE AJUSTARÁ ANUALMENTE CONFORME AL ÚLTIMO SMV PUBLICADO EN EL MES DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. LA SUMA ASEGURADA QUE RESULTE DE LA ACTUALIZACIÓN ANUAL ENTRARÁ EN VIGENCIA A PARTIR DEL 1° DE MARZO DEL AÑO SIGUIENTE.

.

SEÑOR EMPLEADOR/ TOMADOR RECUERDE QUE UD. PUEDE REALIZAR CONSULTAS SOBRE SU PÓLIZA, INGRESANDO A: HTTPS://WWW.SEGUROSONLINE.HSBC.COM.AR Y REGISTRÁNDOSE COMO NUEVO USUARIO EN NUESTRO MICROSITIO. (RESOLUCIÓN 40629-E/2017 - SSN)

.

PARA LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERARAN VALIDAS TODAS LAS DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS REALIZADAS POR LOS ASEGURADOS QUE EL TOMADOR PROVEA A ESTA ASEGURADORA DECLARANDO QUE ES LA ULTIMA DISPOSICION DE VOLUNTAD DEL ASEGURADO QUE OBRA EN SU PODER. EN CASO DE NO ENTREGARSE A ESTA ASEGURADORA DESIGNACION DE BENEFICIARIO/S O SI POR CAUSA LA DESIGNACION SE TORNARA INEFICAZ, O QUEDE SIN EFECTO, SE ESTARÁ A LO REGLADO POR LOS ARTICULOS 53° Y 54° DE LA LEY Nº 24.241.

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-160360** Certificado Nº: **360-9001-1** Endoso N°: **6**

Tomador:
MARTINEZ DE ALZAGA SA

Fecha de emisión del Certificado/Endoso:
31-7-2023

Motivo del Endoso

Por medio de la presente, se deja constancia que la/s persona/s que se detallan al pie, se encuentran aseguradas en nuestra Compañía en el ramo de Vida Colectivo con vigencia **1-8-2023** al **29-2-2024**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
ABBATE , ZALAZAR GABRIELA FERNANDA			23266068964
ALARCON , MONICA GISELE			27315835920
ALMONACID , INSAURRALDE ROCIO			27426556486
AMEN , JUAN EDUARDO			20306527380
ANDRADE , SILVIA BEATRIZ			27173472582
BADILLA , ORTIZ SORAYA SOLEDAD			27319843812
BOGADO , FERNANDO NICOLAS			20304955059
BORAU , PATRICIA SOLEDAD			27394123779
BUFILL , BARBARA DENISE			27396246584
BUONANDUCI , JORGE GUSTAVO			20149272667
CALDERONE , CINTIA DANIELA			27331587341
CAPELLI , CARLOS ALBERTO			23325464739
CASARES , MARIA VICTORIA			27353437726
CASTILLO , ROMAN NICOLAS			20445029069
CHICHIZZOLA , IGNACIO GABRIEL			23419240249
CICCIA , DIEGO OSCAR			20247185276
COSCEARI , POLAROLO JUDIT ERICA ROMINA			27345765293
CRISTIAN , SEBASTIAN CASTAGNERA			20293161837
DELGADO , AYLEN WENDY			27442052323
FERRANDINA , GUSTAVO TOMAS			20336922918
GALVAN , PABLO ADRIAN			20305578437
GARCIA , DIEGO DANIEL			20227552841
GONZALEZ , LORENA VALERIA			27280459041

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: CO10-10-160360 **Certificado Nº: 360-9001-1** **Endoso N°: 6**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
GUIDI , ROBERTO			20936509100
HENDI , MONGIOVI YESICA JESUS DANIELA			23316032834
HENDI , TAMARA VERONICA			27333901477
HERNANDEZ , HERNANDEZ ARIANA DEL VALLE			27957141000
LIZONDO , VERONICA GISELLE			27321667657
LLACER , CLAUDIO EMILIANO			20228905454
MARTIN , HUGO ALEJANDRO			20137530520
MAXIMOV , VERONICA			27344825276
MERLANO , PATRICIA SONIA			27185468165
MIELE , GISELLA			27282830561
MIRANDA , GERARDO DANIEL			20118921691
MOLINA , CECILIA ELIZABETH			27310711573
OVIEDO , JESICA ROMINA			27335310735
PALAVECINO , FLORENCIA INES			27373831595
PALAVECINO , NOELIA ANAHI			24348448869
PERALTA , SABRINA SALOME			27328252436
PRIMICIA , TAMARA YANET			23375396424
RAGGI , ALEJANDRO NATALIO			20392883429
REGAL , GLADYS ROSA			27311198144
ROCCO , AGUSTIN			20422010077
ROCCO , MAILEN			27403963068
ROJAS , GRISELDA SOLEDAD			27319508754
RUIZ , DIAZ MARIA MAGDALENA			23307748924
RUTILO , NOELIA BELEN			27354234527
SILVA , MARIA LAURA			27324390087
SISNIEGA , AGUSTINA AYLEN			27458236130
SISNIEGA , MARIA VIRGINIA			27284975508
TETI , SEBASTIAN FEDERICO			20319132768
TOLAY , CECILIA KARINA			27230934830
VENEGA , NATALIA SOLEDAD			27302205375
WETZEL , MELISA LARA			27345374138
ZMUDZINSKI , MONICA ELENA			27177108486

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-160360** Certificado Nº: **360-9001-1** Endoso N°: **6**

Nóminas dadas de alta:	**Nóminas dadas de baja:**	**Total Capitas Nominadas:**
000000055	000000000	000000055

Total Capitas de la Operación:
+55

Este certificado fue impreso en Capital Federal el **7 de AGOSTO de 2023**

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

HSBC Life

Nro. de Póliza:	**CO10 10-160360 /0360-9001-000001**
Vigencia de la constancia:	31/08/2023 al 31/08/2023

Tomador:	**MARTINEZ DE ALZAGA S A**
CUIT/CUIL:	30647535409
Domicilio:	25 DE MAYO 565 7 A
	1002 CAPITAL FEDERAL

Detalle del Personal Asegurado:

CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20118921691	Miranda Gerardo
27185468165	Merlano Patricia Sonia
20306527380	Amen Juan Eduardo
20936509100	Guidi Roberto
23266068964	Abbate Gabriela Fernanda
27282830561	Miele Gisella
20305578437	Galvan Pablo Adrian
23325464739	Capelli Carlos Alberto
20247185276	Ciccia Diego Oscar
27311198144	Regal Gladis Rosa
27345374138	Wetzel Melisa Lara
27284975508	Sisniega Maria Virginia
20304955059	Bogado Fernando Nicolas
20228905454	Llacer Claudio Emiliano
27173472582	Andrade Silvia Beatriz
27230934830	Tolay Cecilia Karina
27177108486	Zmudzinski Monica Elena
20137530520	Martin Hugo Alejandro
27353437726	Casares Maria Victoria
27333901477	Hendi Tamara Veronica
27957141000	Hernandez Hernandez Ariana del Valle
20392883429	Raggi Alejandro Natalio
27315835920	Alarcon Monica Gisele
20293161837	Castagnera Cristian Sebastian
27345765293	Cosceari Polarolo Judith Erica R
27442052323	Delgado Aylen W
23316032834	Hendi Mongiovi Yesica Jesus D
27344825276	Maximov Veronica
27319508754	Rojas Griselda Soledad
23307748924	Ruiz Diaz Maria Magdalena
27394123779	Borau Patricia Soledad
20445029069	Castillo Roman Nicolas
23419240249	Chichizzola Ignacio Gabriel

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

HSBC Life

CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20336922918	Ferrandina Gustavo Tomas
27280459041	Gonzalez Lorena Valeria
27335310735	Oviedo Jesica Romina
24348448869	Palavecino Noelia Anahi
27458236130	Sisniega Agustina Aylen
27331587341	Calderone Cintia Daniela
27310711573	Molina Cecilia Elizabeth
27319843812	Badilla Ortiz Soraya Soledad
23375396424	Primicia Tamara Yanet
27302205375	Venega Natalia Soledad
20319132768	Teti Sebastian Federico
20457484322	Bomparol Luciano
27423743218	Bulacio Naiara Alanis
27418359817	Cespedes Natalia Rocio
27496949604	Gimenez Natalia
20435722300	Montenegro Valencia William Amadeo
20440798501	Noble Suchinski Angus
27454817562	Providenza Sahira Giuliana
20421991201	Tapia David Jesus
20422529560	Moreyra Mazur German Exequiel
20445986551	Henriquez Lucas Agustin
20417079050	Demaio Marcelo Maximiliano
23444518189	Ferreiro Juan Pablo
27447519769	Pastrana Barbara de los Angel
23450711144	Trincani Jimena Lujan
27425860955	Mansilla Portuguez Madlen Luana
27436730832	Merengo Agustina Yasmin
27387089727	Nievas Velazquez Karen Belen
27416930975	Padilla Gordillo Andrea Fernanda
27428334359	Pereyra Malena Soledad
27440916088	Ricci Martina Abril
27271986055	Rodriguez Maria Belen
27459102782	Soto Quimey Betsabe
27460034804	Oddo Ricci Antonella Ariadna
20457794380	Romero Lucchesi Tomas Ezequiel
27430014167	Acosta Dana Ludmila
23960141539	Suarez Urdaneta Juan Pablo
27949517409	Mendoza Mera Mirella Estefania
20382928033	Del Castillo Lisandro Ezequiel
27447291989	Huayascachi Portal Dana Romina
27439006159	Castro Oriana Aylen
27450419260	Sena Ponce Antonela Jacqueline
20452396174	Colaprete Gonzalez Mateo

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
27455803476	Manero Viñolo Camila Sol
20440424652	Ayala Nehuen Mateo
27454955035	Aballay Camila Agustina
23450745354	Faentino Luna Micaela
20455802459	La Greca Facundo
27464828910	Perez Pia Jazmin
20452384729	Farfan Mendoza Maximiliano Jose
27442542614	Ojeda Chiara Aylen Ester
23447290979	Ciluzzo Francione Ian Nicolas
27439170072	Armani Shaiel Ainhoa

Edad Fin de Cobertura:

• Siempre que el asegurado mantenga la relación de dependencia.

Coberturas:

• 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 $382.250,00

Para ser presentado ante

TELECOM ARGENTINA SA

Comunicación al Asegurado

El asegurado que se identifica en esta “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 de la presente constancia.

• 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.

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



Hernan Wagener
Gerente General
HSBC Life

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

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

31 de Agosto 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

Centro de Atención a Clientes
0810-333-8432 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 (1106) Ciudad Autónoma de Bs.As. - Argentina -
TEL. 4320-2800