ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74

CONTRATANTE: LAVORO ARGENTINAS.A.

DOMICILIO: IBERA 2442 pb 2
CODIGO POSTAL: 1429 LOCALIDAD: CAPITAL FEDERAL
PROVINCIA:

POLIZA N°
23018/001200

ENDOSO N°
0

PRODUCTOR ASESOR: FABREGAS, CARLOS ALBERTO MATRICULA: 40185

VIGENCIA: Desde las cero horas del: 01/08/2023 Hasta las cero horas del: 01/08/2024

MONEDA DEL CONTRATO: PESOS VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA PAGO:

PRIMA	REC. ADMINISTR.	REC. FINANCIERO	DER. EMISION	IMPUESTOS/TASAS	SELLOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PRIMA DE RIESGO	GTOS. EXPLOTACION	CUIT	GTOS. ADQUISICION	PREMIO
0,00	0,00	33708516169	0,00	0,00

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74
-
CLAUSULA PARTICULAR QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA, ANEXO 2801-

RESOLUCIONES NRO. 40629 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION APRUEBA EL REGLAMENTO DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74.

DEFINICIONES DEL SEGURO INCLUIDAS EN LOS ARTICULOS 5, 10, 11 Y 13 DE LA RESOLUCION 40629.
-PRIMA
LA PRIMA SE FIJA EN $ 0,205 (PESOS DOSCIENTOS CINCO MILESIMOS) MENSUALES POR CADA $ 1.000 (PESOS MIL).-
-SUMA ASEGURADA
LA SUMA ASEGURADA SERA EQUIVALENTE A LA DE 5,5 SALARIOS MINIMOS VITALES Y MOVILES (SMVM). DICHA SUMA SE AJUSTARA ANUALMENTE CONFORME AL ULTIMO SMVM PUBLICADO AL MES DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. LA SUMA ASEGURADA QUE RESULTE DE LA ACTUALIZACION ANUAL ENTRARA EN VIGENCIA A PARTIR DEL 1 DE MARZO DEL AÑO SIGUIENTE.
-DERECHO DE EMISION
EL DERECHO DE EMISION ES ANUAL, PODRA PERCIBIRLO EL ASEGURADOR CUANDO SE EMITA O RENUEVE UNA POLIZA, DE ACUERDO A LA SIGUIENTE ESCALA:
HASTA 25 ASEGURADOS $ 12.-
ENTRE 26 Y 50 ASEGURADOS $ 17.-
MAS DE 50 ASEGURADOS $ 25.-
EL TOMADOR-EMPLEADOR, CUANDO CORRESPONDA, DECLARARA Y ABONARA EL DERECHO DE EMISION A TRAVES DEL APLICATIVO DEL SICOSS
-PAGO DEL PREMIO
EL PREMIO CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE COBERTURA SERA

Buenos Aires, 31 de julio de 2023

Amilcar Racigh
Director Técnico

Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Capital Federal - Tel.: 4320-3800 - Fax.: (541) 4320

POLIZA: 23018/001200 **ENDOSO:** 0

SECCION: SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74

ASEGURADO: **LAVORO ARGENTINAS.A.**

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74
-
CLAUSULA PARTICULAR QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA, ANEXO 2801-

RESOLUCIONES NRO. 40629 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION APRUEBA EL REGLAMENTO DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74.

DEFINICIONES DEL SEGURO INCLUIDAS EN LOS ARTICULOS 5, 10, 11 Y 13 DE LA RESOLUCION 40629.
-PRIMA
LA PRIMA SE FIJA EN $ 0,205 (PESOS DOSCIENTOS CINCO MILESIMOS) MENSUALES POR CADA $ 1.000 (PESOS MIL).-
-SUMA ASEGURADA
LA SUMA ASEGURADA SERA EQUIVALENTE A LA DE 5,5 SALARIOS MINIMOS VITALES Y MOVILES (SMVM). DICHA SUMA SE AJUSTARA ANUALMENTE CONFORME AL ULTIMO SMVM PUBLICADO AL MES DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. LA SUMA ASEGURADA QUE RESULTE DE LA ACTUALIZACION ANUAL ENTRARA EN VIGENCIA A PARTIR DEL 1 DE MARZO DEL AÑO SIGUIENTE.
-DERECHO DE EMISION
EL DERECHO DE EMISION ES ANUAL, PODRA PERCIBIRLO EL ASEGURADOR CUANDO SE EMITA O RENUEVE UNA POLIZA, DE ACUERDO A LA SIGUIENTE ESCALA:
HASTA 25 ASEGURADOS $ 12.-
ENTRE 26 Y 50 ASEGURADOS $ 17.-
MAS DE 50 ASEGURADOS $ 25.-
EL TOMADOR-EMPLEADOR, CUANDO CORRESPONDA, DECLARARA Y ABONARA EL DERECHO DE EMISION A TRAVES DEL APLICATIVO DEL SICOSS
-PAGO DEL PREMIO
EL PREMIO CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE COBERTURA SERA DECLARADO E INGRESADO DIRECTAMENTE POR EL TOMADOR-EMPLEADOR CON LAS MISMAS MODALIDADES, PLAZOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS PARA EL PAGO DE LOS APORTES Y CONTRIBUCIONES CON DESTINO A LA SEGURIDAD SOCIAL, EN FUNCION DE LA NOMINA DEL MES QUE DECLARA TOMANDO EN CONSIDERACION EL VALOR DEL PREMIO VIGENTE, A PARTIR DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 Y LO DETERMINADO EN EL ARTICULO 6 DE LA RESOLUCION SSN N35333 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2010 Y SUS MODIFICATORIAS.
LO DISPUESTO EN EL PARRAFO ANTERIOR TAMBIEN SERA DE APLICACION RESPECTO DE LOS EMPLEADORES NO OBLIGADOS CON SUSS, CON EXCEPCION DE AQUELLAS POLIZAS QUE AMPAREN A LOS TRABAJADORES DOMESTICOS ENCUADRADOS EN EL ARTICULO 1 DE LA LEY N26.844, LAS QUE SERAN ABONADAS DIRECTAMENTE A LAS ASEGURADORAS. A TAL EFECTO LA AFIP QUEDA FACULTADA PARA DICTAR LAS NORMAS
OPERATIVAS QUE RESULTEN NECESARIAS.
LA AFIP ESTABLECERA LOS MECANISMOS PARA LA DISTRIBUCION DE LOS FONDOS A LAS RESPECTIVAS ASEGURADORAS.
EN EL CASO DE FALLECIMIENTO DE UN TRABAJADOR NO INCLUIDO EN LA NOMINA DE PERSONAL DEL TOMADOR SE ACTUARA CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 18 DEL PRESENTE REGLAMENTO. SI EL EMPLEADOR DETERMINARA E INGRESARA EL MONTO DEL PREMIO, SIN HABER CONTRATADO UNA POLIZA CON UNA
ASEGURADORA O LA RELACION ASEGURADORA-CUIT SEA ERRONEA O ESTE FUERA DE VIGENCIA, NO IMPLICARA COBERTURA AUTOMATICA EN DICHO SEGURO.
-SUSPENSION DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO DEL PREMIO RESCISION
EL PAGO DEL PREMIO DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO POR PARTE DEL TOMADOR-EMPLEADOR DEBERA EFECTUARSE EN LA FECHA QUE OPERE EL VENCIMIENTO PARA TRIBUTAR LOS APORTES Y CONTRIBUCIONES CON DESTINO A LA SEGURIDAD SOCIAL. SI EL PREMIO NO FUERA ABONADO EN DICHA FECHA, EL EMPLEADOR CONTARA CON UN PLAZO DE TREINTA (30) DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO PARA HACER
EFECTIVO EL PAGO. TRANSCURRIDO DICHO PLAZO SIN QUE SE HUBIERA EFECTUADO EL PAGO DEL PREMIO OPERARA LA MORA EN FORMA AUTOMATICA Y CON ELLO LA SUSPENSION DE LA COBERTURA SIN NECESIDAD

DE AVISO O INTIMACION ALGUNA.
LA COBERTURA SE REANUDARA A PARTIR DE LA HORA CERO (O) DEL DIA SIGUIENTE AL INGRESO DE LA PRIMA.
LA COBERTURA SOLO PODRA SER REHABILITADA DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS DESDE LA FECHA DE SU SUSPENSION. EL VENCIMIENTO DE ESTE PLAZO PROVOCARA LA RESCISION AUTOMATICA DEL CONTRATO.
LA SUSPENSION DEL SEGURO,0 SU RESCISION POR FALTA DE PAGO DEL PREMIO, HARA DIRECTAMENTE RESPONSABLE AL EMPLEADOR POR EL PAGO DEL BENEFICIO.
LOS PAGOS EFECTUADOS POR LOS TOMADORES-EMPLEADORES UNA VEZ VENCIDO EL PLAZO DE SUSPENSION Y ESTANDO LA PÓLIZA RESCINDIDA, NO DARA DERECHO A REHABILITAR LA MISMA.

FACTURACIÓN DESDE 01/08/2023 HASTA 01/08/2024

	Cantidad de vidas	Capital asegurado total
Anterior	**0**	**0,00**
Altas	**144**	**55.044.000,00**
Bajas	**0**	**0,00**
Aumentos	**0**	**0,00**
Disminución	**0**	**0,00**
Actual	**144**	**55.044.000,00**

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO - DECRETO 1567/74 INFORMACIÓN PARA EL ASEGURADO

Objeto del Seguro y quienes están excluidos
El seguro Colectivo de Vida Obligatorio previsto en el Decreto Nro. 1567/74 cubre el riesgo de muerte e incluye el suicidio como hecho indemnizable, sin limitaciones de ninguna especie, de todo trabajador en relación de dependencia cuyos empleadores se encuentren o no obligados con el Sistema Unico de Seguridad Social, encontrándose excluidos los trabajadores rurales permanentes amparados por la Ley N°16.600 y los trabajadores contratados por un término menor a un mes.

Prestación
La prestación establecida por el Decreto Nro. 1567/74 es independiente de todo otro beneficio social, seguro o indemnización de cualquier especie que se fije o haya sido fijada por ley, convención colectiva de trabajo o disposiciones de la seguridad social o del trabajo.
Los trabajadores en relación de dependencia que presten servicios para más de un empleador tendrán asegurada una prestación. La contratación del seguro queda a cargo del empleador ante el que el trabajador cumpla la mayor jornada mensual laboral, y en caso de igualdad, quedará a opción del trabajador. En caso que otros empleadores contraten el seguro para el mismo trabajador, éste tendrá derecho a tantas prestaciones como contratos de seguros existan a su favor.

Contratación del Seguro – Responsabilidad del Empleador
La contratación del seguro está a cargo del empleador, quien en caso de no contratarlo o de no abonar las primas, es el responsable directo del pago del beneficio.

Designación de beneficiarios
El personal asegurado tiene derecho a designar beneficiarios, para lo cual deberá cumplimentar por triplicado el formulario que le entregará el empleador.
El Original y el Duplicado quedará en poder del Tomador quien lo presentará a la aseguradora cuando reclame el pago del beneficio y el Triplicado será entregado por el Tomador al empleado asegurado.

Documentación a presentar para el cobro del beneficio
- Partida de Defunción del trabajador asegurado.
- Constancia de Clave Única de Identificación Laboral (CUIL) del trabajador.
- Copia de la nómina de empleados del tomador del seguro correspondiente al mes de ocurrencia del fallecimiento.
- Copia certificada por el empleador del último recibo de haberes.
- Copia certificada por el empleador del ultimo recibo de haberes firmado por el empleado fallecido.
- Formulario de Designación de Beneficiarios.
- En caso de no existir designación de beneficiario/s o si por cualquier causa la designación se tornara ineficaz, o quede sin efecto, deberá presentar copia autenticada del la declaración de derechohabientes expedida por la Administración Nacional de la Seguridad Social (ANSeS) de acuerdo a lo reglado por los Artículos 53 y 54 de la Ley Nº 24.241 o presentar copia autenticada de la documentación que acredite tal condición y que se establece en el Artículo 15 del reglamento.

Plazo para el cobro del beneficio
Completada la documentación, el asegurador tendrá 15 (quince) días corridos para efectuar el pago.

Falta de reclamo de los beneficiarios
Si los beneficiarios o herederos no efectúan el reclamo del beneficio o ante la falta de prestación de la documentación requerida para el pago del mismo, la aseguradora transferirá los fondos a la SSN, donde deberán continuar el trámite para el cobro de los mismos.

Derecho a modificar los beneficiarios
El asegurado tiene derecho a designar beneficiarios en el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio -Decreto N° 1567/74. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea puede implicar demoras en el tramite de cobro de beneficio. Asimismo, el asegurado tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento por escrito sin ninguna otra formalidad.

ALLIANZ Argentina Compañía de Seguros S. A.
Av Corrientes 299 (CP 1043) Ciudad Autónoma de Bs. As. –
Telefono: 4320-3800.

Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (CP 1067)Ciudad Autónoma de Bs. As. o a los teléfonos: 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456. http://www.ssn.gov.ar.-

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NÓMINA DE PERSONAS ASEGURADAS

VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 230180001200
HOJA: 1

NOMBRE Y APELLIDO	CERT	F.NAC.	C	F.INGR.	CAPITAL	F.ALTA
ACEVEDO JOSE LUIS	1	13/03/1966		N	382.250,00	01/08/2023
ACHAR ADORNO MARINA	2	28/02/1984		N	382.250,00	01/08/2023
ACOSTA CAMILA	3	14/08/1994		N	382.250,00	01/08/2023
ACOSTA CARLA	4	19/06/1999		N	382.250,00	01/08/2023
AGÜERO SANDRA CECILIA	5	22/04/1982		N	382.250,00	01/08/2023
AGUILAR PATRICIA LORENA	6	14/12/1979		N	382.250,00	01/08/2023
AGUIRRE ISRAEL	7	03/06/1984		N	382.250,00	01/08/2023
ALBARRACIN GLADYS MABEL	8	22/11/1983		N	382.250,00	01/08/2023
ALBORNOZ VANESA BEATRIZ	9	05/10/1976		N	382.250,00	01/08/2023
ALTAMIRANO EDITH ELIZABETH	10	06/08/1980		N	382.250,00	01/08/2023
ALVARADO DAIANA SOLEDAD	11	01/04/1990		N	382.250,00	01/08/2023
ARCE BENITEZ FEDERICO NICOLAS	12	06/10/1993		N	382.250,00	01/08/2023
ARCE CARDOZO DEYSI	13	07/09/1997		N	382.250,00	01/08/2023
ARCE CARDOZO JOANA CINDY	14	16/03/1996		N	382.250,00	01/08/2023
AYALA VERONICA	15	03/06/1968		N	382.250,00	01/08/2023
AYRALA YESICA LUCIA	16	09/05/1987		N	382.250,00	01/08/2023
BAEZ DANIELA RAQUEL	17	11/03/1991		N	382.250,00	01/08/2023
BESSOMBES GOMEZ JOHANA VICTORIA	18	12/01/1986		N	382.250,00	01/08/2023
BLANCO JUAN JOSE	19	14/08/1984		N	382.250,00	01/08/2023
BOGAO LILIANA BEATRIZ	20	05/01/1966		N	382.250,00	01/08/2023
BORDON RAMON ALBERTO	21	06/05/1967		N	382.250,00	01/08/2023
BOSSI JUAN PABLO	22	21/01/1981		N	382.250,00	01/08/2023
BRITOS BOGADO TERESA BEATRIZ	23	22/05/1974		N	382.250,00	01/08/2023
CABALLERO OLGA ILUMINADA	24	25/02/1978		N	382.250,00	01/08/2023
CABRERA GUSTAVO RAMON	25	23/04/1983		N	382.250,00	01/08/2023
CANTERO CRISTIAN NICOLAS	26	01/05/1982		N	382.250,00	01/08/2023
CARRIZO PABLO DANIEL	27	17/07/1994		N	382.250,00	01/08/2023
CASTILLO NAZARIO EDITH JAHAYRA	28	15/10/1987		N	382.250,00	01/08/2023
CASTRO MARGARITA	29	30/05/1984		N	382.250,00	01/08/2023
CASTRO PAREDES NAHIARA MAYLEN	30	25/03/2004		N	382.250,00	01/08/2023
CASTRO PAREDES SANDRA BELEN	31	23/11/1997		N	382.250,00	01/08/2023
CHATZAKIS MARCELA CLAUDIA	32	10/05/1980		N	382.250,00	01/08/2023
CHAVEZ JULIA IRENE	33	10/03/1970		N	382.250,00	01/08/2023
CHOROLQUE CATALINA ANAHI	34	27/09/1996		N	382.250,00	01/08/2023
CORIA ELIANA GRISELDA	35	26/03/1992		N	382.250,00	01/08/2023
CRUZ MARIA ESTHER	36	20/07/1972		N	382.250,00	01/08/2023
CUFRE VERONICA AIDA	37	22/09/1970		N	382.250,00	01/08/2023
DE JESUS LUIS ALBERTO	38	21/03/1979		N	382.250,00	01/08/2023
DIAZ MAXIMILIANA	39	29/12/1980		N	382.250,00	01/08/2023
DILACIO TATIANA PAMELA	40	07/03/1988		N	382.250,00	01/08/2023
DURAN ROMERO ANA PAZ	41	12/02/1985		N	382.250,00	01/08/2023
ESPINDOLA QUISPE BASILIA	42	28/11/1972		N	382.250,00	01/08/2023
FASCE JESICA ANTONELLA	43	01/02/1992		N	382.250,00	01/08/2023
FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	44	03/11/1980		N	382.250,00	01/08/2023
FONTANELLA ROCIO SILOE ABIGAIL	45	10/10/2000		N	382.250,00	01/08/2023
FRANCO NADIA SOLEDAD	46	22/01/1988		N	382.250,00	01/08/2023
GALARZA VANESA CAROLINA	47	14/09/1989		N	382.250,00	01/08/2023
GALEANO SANDRA MADDALENA	48	13/03/1973		N	382.250,00	01/08/2023
GALVAN MARIA DE LOS ANGELES	49	01/11/1974		N	382.250,00	01/08/2023
GARCIA MARIA NOELIA ESTEFANIA	50	08/12/1986		N	382.250,00	01/08/2023
GAUNA DANIELA	51	20/11/1995		N	382.250,00	01/08/2023
GAUNA DANIELA SOLEDAD	52	16/09/1993		N	382.250,00	01/08/2023
GENES RAMONA ALEJANDRA	53	27/06/1981		N	382.250,00	01/08/2023
GIMENEZ RAMONA	54	22/04/2023		N	382.250,00	01/08/2023
GOMEZ EDGARDO	55	16/05/1988		N	382.250,00	01/08/2023
GOMEZ GUSTAVO	56	01/05/1993		N	382.250,00	01/08/2023
GOMEZ MARTIN	57	22/11/1983		N	382.250,00	01/08/2023
GOMEZ NORMA	58	03/12/1965		N	382.250,00	01/08/2023

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NÓMINA DE PERSONAS ASEGURADAS

VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 230180001200
HOJA: 2

NOMBRE Y APELLIDO	CERT	F.NAC.	C	F.INGR.	CAPITAL	F.ALTA
GONZALEZ FERNANDO JAVIER	59	24/09/1974		N	382.250,00	01/08/2023
GONZALEZ GRISELDA EDITH	60	03/01/1980		N	382.250,00	01/08/2023
GONZALEZ JUAN MANUEL	61	30/04/1997		N	382.250,00	01/08/2023
GONZALEZ ROSALIA ZUNILDA	62	30/08/1972		N	382.250,00	01/08/2023
GRAMAJO VANESA SOLEDAD	63	19/12/1997		N	382.250,00	01/08/2023
GUZMAN MARCELA ALEJANDRA	64	17/07/1965		N	382.250,00	01/08/2023
GUZMAN MATIAS ALEJANDRO	65	10/01/1998		N	382.250,00	01/08/2023
HERNANDEZ GABRIELA	66	28/05/1991		N	382.250,00	01/08/2023
JIMENEZ JOHANA DANIELA	67	30/06/1993		N	382.250,00	01/08/2023
JUAREZ MAXIMILIANO	68	21/10/2021		N	382.250,00	01/08/2023
LAZARTE ROCIO ALEJANDRA	69	29/06/1999		N	382.250,00	01/08/2023
LEDESMA SABRINA	70	02/10/1995		N	382.250,00	01/08/2023
LEIVA CLAUDIA LILIANA	71	12/01/1981		N	382.250,00	01/08/2023
LEIVA LEIVA GRISELDA RAQUEL	72	16/08/1998		N	382.250,00	01/08/2023
LENCINA NARELLA MARTINA	73	16/01/2005		N	382.250,00	01/08/2023
LOPEZ CHRISTIAN BRIAN	74	02/06/1994		N	382.250,00	01/08/2023
LOPEZ GABRIELA NOEMI	75	25/02/1987		N	382.250,00	01/08/2023
LOPEZ VIVIANA MARIEL	76	04/05/1984		N	382.250,00	01/08/2023
MALDONADO YAMILA SOLEDAD	77	24/03/1985		N	382.250,00	01/08/2023
MARTINEZ ALEJANDRA FABIANA	78	02/12/1989		N	382.250,00	01/08/2023
MARTINEZ CRISTIAN	79	11/09/1988		N	382.250,00	01/08/2023
MARTINEZ SARABIA DOMINGA	80	04/08/1982		N	382.250,00	01/08/2023
MASSARO NOELIA SOLEDAD	81	28/08/1991		N	382.250,00	01/08/2023
MEDINA BRISA AYLEN	82	03/04/2000		N	382.250,00	01/08/2023
MEDRANO BEATRIZ	83	25/01/1974		N	382.250,00	01/08/2023
MEISTER BRENDA DENISE	84	28/09/1997		N	382.250,00	01/08/2023
MELENDRES PABLO FAUSTINO	85	21/05/1976		N	382.250,00	01/08/2023
MOLINA CLAUDIA	86	15/06/1971		N	382.250,00	01/08/2023
MONTIEL RODRIGUEZ CORAZON	87	23/07/1964		N	382.250,00	01/08/2023
MORALES MIRTA VIVIANA	88	25/02/1964		N	382.250,00	01/08/2023
MOREYRA SAMANTA	89	30/08/1992		N	382.250,00	01/08/2023
MOYANO ALICIA BEATRIZ	90	18/11/1973		N	382.250,00	01/08/2023
OLIVA CINTIA EDITH	91	16/11/1985		N	382.250,00	01/08/2023
ORELLANA FLORENCIA AYELEN	92	01/07/1993		N	382.250,00	01/08/2023
ORELLANA SABRINA JACQUELINE	93	17/10/1997		N	382.250,00	01/08/2023
ORONA JOHANNA BELEN	94	19/12/1992		N	382.250,00	01/08/2023
PALACIO ELIDA MARCELA	95	16/01/1976		N	382.250,00	01/08/2023
PALAVECINO SILVANA NATALIA	96	13/08/1985		N	382.250,00	01/08/2023
PALAVECINO ROSANA BEATRIZ	97	29/09/1982		N	382.250,00	01/08/2023
PALOMO AGUIAR ELISABET ANALIA	98	29/12/1983		N	382.250,00	01/08/2023
PAREDES RAMIREZ NANCY MAGALI	99	23/11/1997		N	382.250,00	01/08/2023
PARRO VALENZUELA MARIA CECILIA	100	08/05/1971		N	382.250,00	01/08/2023
PEDROZA MUÑOZ ZULEMA REINA	101	18/12/1974		N	382.250,00	01/08/2023
PEREYRA CYNTHIA ANAHI	102	26/01/1991		N	382.250,00	01/08/2023
PEREZ GRACIELA	103	15/09/1988		N	382.250,00	01/08/2023
PETTINARI SANDRA PAOLA	104	19/04/1970		N	382.250,00	01/08/2023
PICCIOLI MARCO	105	02/11/2001		N	382.250,00	01/08/2023
PICCIOLI SOFIA	106	03/02/2000		N	382.250,00	01/08/2023
PLENERT MARCELO FABIAN	107	13/04/1970		N	382.250,00	01/08/2023
PONCE MAYRA ALEJANDRA	108	20/03/1991		N	382.250,00	01/08/2023
PONCE RAMONA LILIANA	109	19/08/1972		N	382.250,00	01/08/2023
PORTAL JOHANNA VANESA	110	05/05/1985		N	382.250,00	01/08/2023
RAMIREZ ANTONIA BETARIZ	111	08/09/1981		N	382.250,00	01/08/2023
RIOS GARCIA ESTHER	112	11/09/1988		N	382.250,00	01/08/2023
RIVAROLA NOELIA ALDANA	113	21/09/1995		N	382.250,00	01/08/2023
RIVOLT SANDRA ELIZABET	114	20/11/1978		N	382.250,00	01/08/2023
RODRIGUEZ CLAUDIA ELIZABETH	115	16/12/1971		N	382.250,00	01/08/2023
ROJAS KAREN DENISSE	116	06/04/2000		N	382.250,00	01/08/2023
ROMERO MARCELA	117	12/10/1967		N	382.250,00	01/08/2023
ROMERO VERA NADIA SOLEDAD	118	27/07/1984		N	382.250,00	01/08/2023
RUBIN SILVINA ALEJANDRA	119	09/06/1984		N	382.250,00	01/08/2023

ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

NÓMINA DE PERSONAS ASEGURADAS

VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 230180001200
HOJA: 3

NOMBRE Y APELLIDO	CERT	F.NAC.	C	F.INGR.	CAPITAL	F.ALTA
SALINAS MIRTA ALICIA	120	30/07/1963		N	382.250,00	01/08/2023
SANCHEZ CAROLINA ALEJANDRA	121	17/05/1984		N	382.250,00	01/08/2023
SANCHEZ DEBORA SUSANA	122	04/12/1992		N	382.250,00	01/08/2023
SANCHEZ ROXANA AZCUENAGA	123	21/01/1973		N	382.250,00	01/08/2023
SANTORO ROXANA EDIT	124	26/09/1974		N	382.250,00	01/08/2023
SEGURA CAMILA ALDANA	125	26/08/1993		N	382.250,00	01/08/2023
SERRANO YANINA CECILIA	126	29/06/1991		N	382.250,00	01/08/2023
SILVA PATRICIA BEATRIZ	127	26/02/1971		N	382.250,00	01/08/2023
SILVA RICARDO DANIEL	128	29/10/1984		N	382.250,00	01/08/2023
SMIGLIANI VICTOR ADRIAN	129	23/02/1976		N	382.250,00	01/08/2023
SOLIS DANIEL SEBASTIAN	130	05/09/1981		N	382.250,00	01/08/2023
SORIA SILVIA SUSANA	131	10/11/1969		N	382.250,00	01/08/2023
STADNYCZUK MARIA ESTER	132	29/01/1975		N	382.250,00	01/08/2023
TABOADA MARIELA DEL CARMEN	133	09/05/1990		N	382.250,00	01/08/2023
TERZO PATRICIA	134	18/09/1968		N	382.250,00	01/08/2023
TORRES DORA DEL VALLE	135	22/08/1979		N	382.250,00	01/08/2023
TORRES GLORIA DANIELA	136	17/07/1977		N	382.250,00	01/08/2023
VALENTINO MARIA ALEJANDRA	137	17/12/1985		N	382.250,00	01/08/2023
VALVERDE ALICIA ANDREA PATRICIA	138	01/11/1995		N	382.250,00	01/08/2023
VEGA JUAN DAVID	139	21/02/1983		N	382.250,00	01/08/2023
VENCE ROCIO AYELEN	140	11/05/1995		N	382.250,00	01/08/2023
VERA YAMILA JORDAN	141	20/03/1997		N	382.250,00	01/08/2023
VILLALBA CLAUDIA EMILIA	142	01/03/1975		N	382.250,00	01/08/2023
VILLALBA LUCILA SOLEDAD	143	01/11/1995		N	382.250,00	01/08/2023
ZARAGOZA CINTIA SOLEDAD	144	27/09/1980		N	382.250,00	01/08/2023