CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 230180998904
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: TRANSPORTES SAGITARIO S.R.L
DIRECCION: ARAOZ 2230 2 A (1425) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
CHEBEL EZEQUIEL ELIAS	DNI 36592301	12/11/1991
LAZARTE JUAN HORACIO	CUIL 20222392897	26/06/1971
NUÑEZ CRISTIAN A. DOMINGO	DNI 22279926	27/08/1971
SANTIDRIAN LUIS A. RAUL	DNI 16930391	05/06/1964
SCHAME JORGE	CUIL 20179967570	07/12/1966
SCHAMNE BRAIAN JORGE	DNI 37406706	23/04/1993
SCHAMNE SERGIO ALEJANDRO	DNI 22918148	02/01/1973
SERDINKOFF ALEJANDRO	CUIL 20297481909	10/10/1982

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/08/2023 - 01/08/2024
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 14 DE SEPTIEMBRE DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.