# Constancia de Cobertura – Seguro Vida Obligatorio

## DATOS PERSONALES DEL CONTRATANTE

| Nombre y Apellido: | | | Tipo y N° de Doc.: CUIT: |
|---|---|---|---|
| FIBRAS TIGRE S.A. | | | 30708364556 |
| Fecha de Nacimiento: | Sexo: F ☐ M ☐ Nacionalidad- | | Estado Civil: |
| Domicilio: DIP NAC OSVALDO ERNE BI | Nro: 107 | Piso: | Depto: |
| Localidad: CAP FED | C.P.: 1708 | Provincia: | Teléfono |

## DATOS DEL SEGURO

**NÚMERO DE PÓLIZA:** 2800000020301

**SECCIÓN Y RAMO:** Vida Obligatorio

| RIESGOS Y SUMAS ASEGURADAS | COBERTURAS | SUMAS SEGURADAS | FRANQUICIA |
|---|---|---|---|
| **Muerte por cualquier causa** | $ 382.250 | | |
| **ESTADO DE LA PÓLIZA** | | | |
| **VIGENCIA DE LA COBERTURA** | **DESDE LAS 12HS DEL** 01/09/2023 | **HASTA LAS 12HS DEL** 01/09/2024 | |

## NÓMINA DE ASEGURADOS

| | | |
|---|---|---|
| 20297193237 | Barrios | Mario Javier |
| 20352883892 | Barrios | Ezequiel Miguel |
| 20339205567 | Tolosa | Carlos Manuel |
| 20208831330 | Montero | Hugo Ricardo |
| 20336790582 | Fariña | Nahuel Francisco |
| 20291695613 | Zapata | Carlos Sebastian |
| 23253174889 | Carrazan | Jorge Alberto |
| 24283497360 | Godoy | Mario Jesus |
| 20322331100 | Rios | Ricardo Rios |
| 20207627284 | Farias | Nestor Anibal |
| 20419727831 | Estigarribia | Miguel Adrian |
| 20288801836 | Quiroga | Adrian Hector |
| 20344771821 | Alegre | Osvaldo del Corazon |
| 20129336944 | Toledo | Jose Antonio |
| 20135034895 | Barrios | Irineo Leon |
| 20407375360 | Barrios | Cristian |
| 20166387796 | Fernandez | Diego Daniel |

| | | |
|---|---|---|
| 20119581339 | Frugoni Villar | Jorge Alberto |
| 27370099699 | Frugoni Villar | Nazarena |
| 20204780286 | Kseminsky | Juan Jose |
| 20307629853 | Vila | Enrique |
| 20294896253 | Bojorge | Miguel Alejandro |
| 20436323000 | Cornejo | Agustin Nicolas |
| 20406930506 | Zarate | Victor Gustavo |
| 20445220389 | Toledo | Gonzalo Ivan |
| 20440553649 | Sanchez | Elias |
| 20404767721 | Acevedo | Dopico  Eros |
| 20383268991 | Yandet | Miguel Alejandro |
| 20334450997 | Encinas | Eduardo Alfredo |
| 20166387796 | Fernandez | Daniel |
| 20413506655 | Mendoza | Facundo |
| 20951103145 | Toledo | Carlos Hipolito |
| 20939870629 | Baez | Cristaldo Gustavo |
| 20425277899 | Saucedo | Alberto Damian |
| 20300280189 | Reinero | Hugo Javier |
| 20412149778 | Acuña | Federico |
| 20432012653 | Sanchez | Lautaro Sergio |
| 20293277150 | Sanchez | Sergio Ramon |
| 20371630830 | Suarez | Pablo |
| 20439084880 | Tolosa | Fernando |
| 20280183637 | Villalba | Fabian Gustavo |
| 20140374564 | Pera | Valentin |
| 20450361217 | Rivero | Josue Alejandro |
| 20427589995 | Avalos | Crescencio Esteban |
| 20444561484 | Ortiz | Jonathan |
| 20340182953 | Villalba | Julio Alberto |
| 20309023847 | Cabral | Marcos |

Constancia de Cobertura
Advertencia. Cobertura de los dependientes: se deja claramente establecido que sólo quedarán cubiertos bajo este seguro los empleados en relación de dependencia con el tomador que, al momento del siniestro, se encuentren dados de alta en el SUSS.
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. En caso de no haber sido resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A. Roca 721 (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a “consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora.

Emitido en Ciudad de Buenos Aires al 14 de Noviembre de 2023 para ser presentada ante quien corresponda estando sujeta a las Condiciones Generales y Particulares de la póliza. La emisión del presente certificado no implica renuncia del Asegurador a oponer la caducidad de los derechos del Asegurado, si correspondiere, de acuerdo con la ley o el contrato.

**La presente constancia de cobertura tendrá validez únicamente por 30 días corridos a partir de la fecha de emisión del mismo.**

