CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 220180970706
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: INMEDIATO S.A.
DIRECCION: IRALA 1950 (1164) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ACOSTA GUSTAVO ADOLFO	CUIL 20223552561	28/07/1971
ALEGRE JORGE ROBERTO	CUIL 20299597130	01/10/1982
AGUSTINA BELEN PAIBA	DNI 37098552	
BALMASEDA GUSTAVO JAVIER	CUIL 20268859838	25/09/1978
BERON FERNANDO ANGEL	CUIL 20184327946	21/11/1967
COSTIGLIOLO MARCELO	CUIL 20234724216	18/08/1973
CERON MARIA FERNANDA	DNI 96084194	19/09/1990
DE MENES RAMON MARTIN	DNI 20118109	28/05/1968
DEUS GABRIEL GUSTAVO	CUIL 20177816095	21/01/1966
FIUMARA ADRIAN RUBEN	DNI 17508484	04/02/1965
GONZALEZ RIOS JORGE	CUIL 20182919811	28/09/1966
GUZMAN HECTOER JEREMIAS	DNI 32535636	28/08/1986
HERNANDEZ OSCAR	CUIL 20147746033	20/08/1961
LARA DIEGO ANTONIO	CUIL 20145652015	06/09/1961
MAIMO JUAN CARLOS	CUIL 20161309630	11/03/1963
NIÑO GUZMAN MATIAS JAVIER	DNI 35242899	13/06/1990
PEDRIDO MIGUEL	CUIL 20920515704	19/11/1970
PENNINO LUIS ALBERTO	CUIL 20202316418	20/08/1968
PODESTA SOFIA	DNI 38464255	28/07/1994
PORTILLO EMILIO DARIO	CUIL 20200990235	09/02/1968
PAIBA MARIAN NAZARENA	DNI 42148003	
REGO RODRIGO CARLOS	CUIL 20272180939	15/03/1979
ROCHA GUSTAVO ISMAEL	CUIL 20297637127	13/01/1983
RODRIGUEZ FEDERICO	CUIL 20365665843	24/10/1991
SANDILLU RAUL ARIEL	DNI 28573355	14/12/1980
VARGAS CARLOS ANTONIO	CUIL 20222029970	01/01/1971
VARGAS PABLO EMILIANO	CUIL 23319307249	26/10/1985
YÑIGUEZ ERNANDO GABRIEL	CUIL 20299564348	01/05/1983

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 02/09/2023 - 01/12/2023
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 382250
COBERTURAS:

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, 01 DE NOVIEMBRE DE 2023



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.