SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 7749755

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
ABALLAY, HERNAN JAVIER	CUIL 20227540622	----------	01/04/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
Comunicación al asegurado: El asegurado que se identifica en este Certificado de Incorporación tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Señor Asegurado: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o si designación errónea, puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 7749854

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
ALANIZ MOLINA, JOSE ANTONIO	CUIL 20936866493	----------	01/04/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
Comunicación al asegurado: El asegurado que se identifica en este Certificado de Incorporación tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Señor Asegurado: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o si designación errónea, puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7749877

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
BAZAN MATIAS CEFERINO	DNI 42974343		01/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 7749846

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
CIPOLLONE, SEBASTIAN DARIO	CUIL 20307735084	----------	01/04/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
Comunicación al asegurado: El asegurado que se identifica en este Certificado de Incorporación tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Señor Asegurado: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o si designación errónea, puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7749875

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
ISON LUCIANO DARIO	DNI 33767990		01/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 7749762

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
LOBOS, GUSTAVO FABIAN	CUIL 20265249206	----------	01/04/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
Comunicación al asegurado: El asegurado que se identifica en este Certificado de Incorporación tendrá derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.
Señor Asegurado: Designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o si designación errónea, puede implicar demoras en el trámite de cobro del beneficio. Asimismo, usted tiene derecho a efectuar o a modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7749872

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PAGANO JORGE DOMINGO	DNI 27774186		01/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7749880

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 01/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PATTARO EMILIO JOSE	DNI 32707551		01/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7862773

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 26/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
BAZAN MATIAS CEFERINO	DNI 42974343		26/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7862764

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 26/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
ISON LUCIANO DARIO	DNI 33767990		26/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7862722

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 26/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PAGANO JORGE DOMINGO	DNI 27774186		26/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7862806

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 26/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PATTARO EMILIO JOSE	DNI 32707551		26/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 7862806

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 26/12/2023

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 91676
Vigencia: desde 01/04/2023
hasta 01/04/2024

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	382.250,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
PATTARO EMILIO JOSE	DNI 32707551		26/12/2023 - 01/04/2024

El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social), o no posee Alta Temprana.

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

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