CERTIFICADO DE COBERTURA DEL

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

POLIZA NRO.: 21018/927632

DATOS DEL CONTRATANTE: 30709556076

NOMBRE: EFMARCO ARGENTINA SRL

DIRECCION:

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO
AGUILAR TANIA MARIA CELESTE	27420038475
ALBORNOZ CLAUDIA GRACIELA	27301807258
ALMARAZ CARLOS ALBERTO	20305133672
ANDINO ROSANA CYNTHIA	27251041968
ARAMAYO CARLOS VICTOR	20180579509
CABREJOS CALDAS CHRISTIAN ARNOLD	20941859802
CAMPOS MONICA NOEMI	23232225564
CANTERO ANTONIO JAVIER	20307954789
CAPURRO MARCO ENRIQUE	20264309078
DANCHUK JUAN PEDRO	20317018143
GALINARI ALEJANDRA BELEN	27357133357
GAMBETTA JUAN MANUEL	24359960863
GIANNAZZO PABLO GABRIEL	20224115335
KELLER JULIO WALTER	20225245968
MARTINEZ MENDEZ ALAN DAVID	20417654748
MARTINS JORGE GABRIEL	20217959641
MEDINA FABIAN RAMON	20289923501
MENCIA MAURICIO JAVIER	20341019258
MINICHILLO NORBERTO GABRIEL	20228242641
PAEZ MARCELO FACUNDO	20227133504
PEDRAZA NAHUEL IGNACIO	20389918025
PEINADOR JUAN DIEGO	23326421529
PEREYRA CARLOS ALBERTO	20082726595
PEREYRA MARIANO ALBERTO	20245618515
PIRRELLO MAURO	20228567699
PIZZINI MARCELO DANIE L	20208635485
QUICHIZ ANDREA YAMILA	27384215470
RICHARD MARTA SUSANA	27250259412
RODRIGUEZ LILA CAROLINA	23277714744
RUIZ DIAZ FERNANDO LUJAN	20309056524
SAPOZNIK GABRIELA EMA	27244811138
SEGUIN RUBEN MARCELO	20170971842

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Capital Federal - Tel. 4320-3800 / 3801 - Fax.:(5411)4320-3800

SIAS CINTIA NATALIA	27307062548
TEJADA FERNANDO DIEGO	20215373690
VAN GAEZ JOEL LUIS	20386591157
VERDURA CRISTIAN ROMAN	20331326462
VIERA CARLOS ROBERTO	20231725882
YBARROLA CRISTIAN MIGUEL	20360243770

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 01/11/2023 - 01/11/2024

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, 02 DE ENERO DE 2024.

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.