San Cristóbal Seguros

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se extiende el presente a los efectos de dejar constancia del **CONTRATO DE SEGUROS** celebrado entre el **SOCIO ASEGURADO** y **SAN CRISTOBAL S.M.S.G.**, cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO:

INSIDE ONE S.A.
– CUIT 30-70959788-0

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio**
Decreto 1567/74.- Resolución SSN Nro. 35.333
(21/09/2010)

POLIZA N°: 01-05-17-75051445

VIGENCIA: Desde las 0 hs del 01/03/2024 Hasta las 0 hs del 01/03/2025.-

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA-

COBERTURA: **Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.**

- SUMA ASEGURADA: **$ 858.000.- por persona.**

LISTADO DEL PERSONAL

ALVAREZ PRADO MAURO CESAR	20-26737636-1
ARIAS ROBERTO	20-24711010-1
Arroyo Galarce Gisela Magali	27-33426826-3
BAKALARZ ALON JONATHAN	20-92752208-0
COMATTO GUSTAVO GABRIEL	20-22902233-5
CUEVAS GERMAN DANIEL	20-35336569-0
Del Castillo Damian Oscar	20-25540537-4
DI MARCO GASTON IVAN	23-40895738-9
ECHENIQUE SEBASTIAN	20-26440336-8
Fariña Sebastian	20-38435725-4
Faure Nicolas David	20-40837138-5
Ferrando Martin	20-45778264-1
Flores Pimentel Lisenko David	20-96153728-3
GARCIA TOMAS AGUSTIN	20-40669606-6
GEMINIANI GUILLERMO ALDO	20-18130090-7
KYBYSZ MABEL INES	27-20115680-2
KRAVCHUK LEONARDO	20-24212085-0

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Vanesa Rocca
Gerente General

KRAVCHUK ALBERTO	20-21440182-8
KRAVCHUK ALEX GABRIEL	20-40380983-8
KRAVCHUK DAIANA GISELLE	27-35864085-6
LESMA CHACON JEAN CARLO	20-95970598-5
LOPEZ HERNAN WALTER	23-93981284-9
Lugo Claudio Matias	20-37143155-2
MANCO ESTEBAN NICOLAS	20-32961781-6
MARIN RODULFO CARLOS FRANCISCO	20-95967086-3
Mel Hernan Gonzalo	20-31293404-4
Molina Isidro	20-42950940-9
NIETO LUCAS ADRIAN	23-35764280-9
Omar Daniel Jorge	20-17802669-1
RABAN LUCENA JOSMARY ELIZABETH	27-95795387-0
ROLDAN DEMIAN HUGO	20-35978809-7
SERI PAMELA LUCRECIA	27-33241063-1
SERPA CURUTCHET PABLO RICARDO	20-32935804-7
Talavera Viccini Fiama Victoria	23-43922945-4
VALERO AREVALO YEDINSON ANTONIO	20-94675896-6
VILCHES OLIVARES ISMAEL BERNABE	20-33905679-0
MAZZA CANDELA DENISE	27-42200393-8

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS ó el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.-

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

Lugar y Fecha de emisión: Buenos Aires, 05 de Marzo 2024

---------- FIN DEL CERTIFICADO ----------

Jorge R. P. Borsani
Secretario

Darío Rubén Trapé
Presidente

Vanesa Rocca
Gerente General