Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa SOFT OFFICE SA | CUIT30701260607, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: SOFT OFFICE SA | CUIT30701260607
Domicilio: HIPOLITO BOUCHARD 680 7
Localidad: (1106) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30701260607
Póliza Nro.: 1247481
Inicio de Vigencia: 01-09-2023
Fin de Vigencia: 31-08-2024

Cantidad de asegurados a la fecha:77

Nómina de Asegurados

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
AGOSTINO FEDERICO		20265677437	
ALBARRACIN MARIA CANDELA		27352521804	
ALBORNOZ ANGEL MIGUEL		20308873855	
ALVAREZ RICARDO DAVID		20368073009	
AMADEO MARIANO		23256414899	
AMARENA ALEJANDRO ANTONIO		20163236959	
ARAGON FLORENCIA ALDANA		27339060008	
BARBA LIJERON MARCELO PABLO		20367185008	
BARETTO ROMINA ELSA		27222511076	
BARREIRA PATRICIA VIVIANA		27229279098	
BECHARDO SOFIA	CUIL	27349732241	
BIAZZINI DIEGO ALEJANDRO		20333447496	
CABAÑA LILIAN SILVANA	CUIL	27390467023	
CABRAL TISSERA MARIANO SEBASTIAN		20292538147	
CAJAL GABRIEL MAXIMILIANO		20391709670	
CARABELLI FACUNDO TOMAS	CUIL	20417663372	
CASTINO AGUSTIN	CUIL	20437252778	
CENTURION YESICA IVANA		27321220237	
CHASCO MARIANO ARIEL		20306232038	
CLAVERO ANTONIO HORACIO		20285178925	
COPPA CAROLA		23232501154	
DE OLIVEIRA SANTANA JOSE LUIS		20927787777	
DEL CAMPO NATALIA ISABEL		27313265213	
ECHEVERRIA CARLOS ERWIN		20351568896	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
EGEL ENRIQUE FERNANDO		20252582348	
ESCOBAR JULIAN PATRICIO		23367217529	
FENGER IGNACIO	CUIL	20379798323	
FERRARO MARTIN ALEJANDRO		20267097888	
FIRME FERNANDO ARIEL		20235697026	
GARAVANO ALEJANDRO CESAR		20264946620	
GHERSINI MAURICIO DAVID		20273887246	
GIMENEZ GUSTAVO ALEXIS		20368398110	
GOMEZ LEANDRO GONZALO		20304539411	
GOMEZ NICOLAS MARTIN		20388867265	
GONZALEZ KEVIN		20369892720	
GONZALEZ SAPIA GASTON MARTIN		23399101409	
GRASSO LUCIA NATALIA		27294321263	
GUERREIRO PONTES KARINA VERONICA		27228841817	
IBAÑEZ LEANDRO EMANUEL		20394880567	
LAZARO MARTIN SEBASTIAN		20260860713	
LIONE CORVANI MARIANO AGUSTIN		20414707530	
LOPEZ ANALIA SOLEDAD		27303403472	
MAILLEI DANIEL OSCAR		20141637267	
MALATESTA CLAUDIO RODRIGO		20249775038	
MALDONADO MAURICIO ALEJANDRO		20386368180	
MELLINO VALLEDOR NICOLAS AGUSTIN		23413528119	
MOYANO MARISA MABEL		23267374694	
PALOMEQUE MARIA ALEJANDRA		27288648994	
PARK ALEJANDRO	CUIL	20331943534	
PARRINO VIVIANA		27222650041	
PARROTTINO JACQUELINE LUJAN		27380727825	
PEPE MAURICIO	DNI	20291251189	
PEREZ RODRIGUEZ ANDRES GUSTAVO		20230914843	
PETTINA GOOBAR LUIS DARIO		20167955291	
RANCIVILLA ENRIQUE DANIEL		20206064235	
RIERA MARTIN PABLO		23274044039	
RIVADAVIA MARTIN		20312890365	
ROCCO GEORGINA LUCIANA		27272464338	
ROCHA FERNANDO GUSTAVO		20240593484	
ROJO JOAN MANUEL		20409230955	
ROUCO MATIAS DANIEL		20286721770	
RUTIGLIANO TOMÁS AGUSTIN	CUIL	23443787909	
SAAVEDRA PABLO JOSE RAFAEL		20288774596	
SANCHEZ LUCAS GABRIEL		20353169964	
SARAPURA MARIA FLORENCIA		27222778153	
SCHULZ MARTIN PABLO		20263598246	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
SCROFANI NICOLÁS EZEQUIEL	CUIL	20417791885	
SILA JULIAN	CUIL	20449378327	
SUAREZ HORACIO JORGE		20226441337	
SZTENBERG IAN EZEQUIEL		20391717681	
TOCHI MICAELA		27297124388	
URRA COLON REBECA ZULEMA		27413468022	
VADO ESPINOZA SERGIO JOSE		20946825876	
VILLASANTE RUBEN	DNI	20169130869	
VILLAVERDE OCAMPO VICTOR EDUARDO		20278788483	
YAGGI LEANDRO ANDRES		23223024009	
ZAFRA SEBASTIAN EXEQUIEL	CUIL	20456893512	

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 5 días del mes de Marzo de 2024.



Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 05/03/2024

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar