VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
UDRIZARD, VIVIANA ISABEL	00094413	00000000	01/07/2023	01/07/2024

Dirección: ITUZAINGO 2045
3200 - CONCORDIA, ENTRE RIOS

CUIT
27222301241

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 382.250,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

GONZALEZ HUGO MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20229305353
RUIZ DIAZ JORGE OSCAR	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20178508084
LAMBERT NESTOR RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20182984370
GONZALEZ JOSE ROBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20270647201
SANTA CRUZ RODRIGO NICOLAS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20371117599
KLOSTER ROBERTO MIGUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20318628875
WEISS JOSE AUGUSTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20277822319
ZALAZAR RODRIGO MARIANO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20409933433
LUNA MIGUEL MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20220234372

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 01 de Marzo de 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.
-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.

VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
UDRIZARD, VIVIANA ISABEL	00094413	00000000	01/07/2023	01/07/2024

Dirección: ITUZAINGO 2045
3200 - CONCORDIA, ENTRE RIOS

CUIT
27222301241

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 382.250,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

GONZALEZ HUGO MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20229305353
RUIZ DIAZ JORGE OSCAR	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20178508084
LAMBERT NESTOR RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20182984370
GONZALEZ JOSE ROBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20270647201
SANTA CRUZ RODRIGO NICOLAS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20371117599
KLOSTER ROBERTO MIGUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20318628875
WEISS JOSE AUGUSTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20277822319
ZALAZAR RODRIGO MARIANO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20409933433
LUNA MIGUEL MARCELO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20220234372

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 01 de Marzo de 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.
-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.