Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: CO10-10-173328 Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Tomador:
MARTINEZ DE ALZAGA SA
25 DE MAYO 565 7 A
01002 CAPITAL FEDERAL
CIUDAD DE BS. AS.
CUIT/CUIL: 30647535409

Productor-Asesor:
DIRECTO BANCOS
Matrícula SSN: 9999999999

Motivo del Endoso:
REFACTURACION
Reemplaza Póliza: CO10-10-160360

Fecha de Emisión:
31/3/2024

Vigencia:
1/4/2024 - 28/2/2025

Capital Asegurado por Persona:
$858.000,00

Prima Total:
$0,205 mensuales por cada $1000.

Cantidad de Personas Aseguradas:
142

Cobertura:
Muerte por cualquier causa

Capital Total Asegurado:
121.836.000,00

Moneda del contrato:
PESOS

Prima: **4.476,38**	Derecho de Emisión: **0,00**
Modalidad de Pago: MENSUAL	Forma de pago: PAGO AFIP
	Canal de cobro: CAJA COMPA#IA
Medio de pago: PA	

EL PRESENTE SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO SE RIGE POR EL REGLAMENTO DEL SEGURO DE VIDA COLECTIVO OBLIGATORIO APROBADO POR LA RESOLUCIÓN SSN NRO. 35.333. SE FIJA EL DÍA 1 COMO FECHA INICIAL DE ESTA PÓLIZA AL EFECTO DE ESTABLECER LOS ANIVERSARIOS SUCESIVOS. OBLIGACIONES DEL TOMADOR EMPLEADOR (ART. 11, 13 Y 18 DEL REGLAMENTO DEL SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO): PAGAR LOS PREMIOS CORRESPONDIENTES A LA COBERTURA DEL SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO, EN FUNCIÓN A LA NOMINA DEL MES QUE DECLARA, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN EL VALOR DEL PREMIO VIGENTE , CON LAS MISMAS MODALIDADES, PLAZOS Y CONDICIONES ESTABLECIDOS PARA EL PAGO DE LOS APORTES Y CONTRIBUCIONES CON DESTINO A LA SEGURIDAD SOCIAL (ART. 11). LA FALTA DE PAGO DE LAS PRIMAS EN EL PLAZO FIJADO PROVOCARA LA MORA EN FORMA AUTOMÁTICA Y LA SUSPENSIÓN DE LA COBERTURA SIN NECESIDAD DE AVISO O INTIMACIÓN ALGUNA. LA COBERTURA SOLO SE REANUDARÁ A LAS 72 (SETENTA Y DOS) HORAS DE HABERSE ABONADO EL TOTAL DE LAS PRIMAS ADEUDADAS. LA COBERTURA SOLO PODRÁ SER REHABILITADA DENTRO DE LOS 60 (SESENTA) DÍAS DE LA FECHA DE SU SUSPENSIÓN. VENCIDO ESTE PLAZO, EL CONTRATO SE RESCINDIRÁ AUTOMÁTICAMENTE. LOS PAGOS REALIZADOS POR EL TOMADOR EMPLEADOR VENCIDO ESTE PLAZO NO DARÁN DERECHO A LA REHABILITACIÓN DEL CONTRATO (ART. 13). EL TOMADOR EMPLEADOR SERA DIRECTAMENTE RESPONSABLE POR EL PAGO DEL BENEFICIO ANTE LA FALTA DE CONCERTACIÓN DEL SEGURO, LA SUSPENSIÓN DEL SEGURO POR FALTA DE PAGO O PAGO INSUFICIENTE DEL PREMIO Y LA CONSECUENTE RESCISIÓN EN SU CASO , HARÁ DIRECTAMENTE RESPONSABLE AL EMPLEADOR POR EL PAGO DEL BENEFICIO (ART.18). ACTUALIZAR LA NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO: EN NINGÚN CASO LA ASEGURADORA SERA RESPONSABLE DEL PAGO DEL BENEFICIO POR EL FALLECIMIENTO DE LOS TRABAJADORES QUE NO HUBIESEN SIDO DADOS DE ALTA EN LA NOMINA DEL TOMADOR EMPLEADOR (ART. 11). EN CASO DE FALLECIMIENTO DE UN TRABAJADOR NO INCLUIDO EN LA NOMINA DE PERSONA, EL TOMADOR EMPLEADOR SERA DIRECTAMENTE RESPONSABLE DEL PAGO DEL BENEFICIO. CUANDO EL TEXTO DE LA PÓLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA, LA DIFERENCIA SE CONSIDERA APROBADA POR EL ASEGURADO SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA PÓLIZA.

*F2BE4FF3F082E596918C4BE7101733328/00**

LA PRESENTE PÓLIZA SE SUSCRIBE MEDIANTE FIRMA FACSIMILAR CONFORME LO PREVISTO EN EL PUNTO 7.8. DEL REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA

Hernan Wagener
Gerente General

CUIP: 00200020300410173328332890010000010000000000000100306475354090299999999991999999999000000

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN POR PROVEÍDO N° Res. SSN N° 25769 /98 y Res. SSN N° 38136/10.

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Servicio de Atención al Asegurado

La entidad aseguradora dispone de un **Servicio de Atención al Asegurado.**
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono **4320-2800 internos 24835/29278**. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web **www.hsbc.com.ar.**
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la **Superintendencia de Seguros de la Nación** por teléfono al **0800-666-8400** o por correo electrónico a **consultas@ssn.gob.ar.**

Para consultas o reclamos, comunicarse con HSBC Seguros (Argentina) SA al 0810-333-8432.

Póliza Nº: CO10-10-173328 **Certificado Nº: 3328-9001-1** **Endoso N°: 1**

DE ACUERDO CON LO DEFINIDO EN LA RESOLUCIÓN 39766/16 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN, LA SUMA ASEGURADA DEL SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO SERÁ EQUIVALENTE A LA DE 5,5 SALARIOS MÍNIMOS VITALES Y MÓVILES (SMVM). DICHA SUMA SE AJUSTARÁ ANUALMENTE CONFORME AL ÚLTIMO SMV PUBLICADO EN EL MES DE DICIEMBRE DE CADA AÑO. LA SUMA ASEGURADA QUE RESULTE DE LA ACTUALIZACIÓN ANUAL ENTRARÁ EN VIGENCIA A PARTIR DEL 1° DE MARZO DEL AÑO SIGUIENTE.

.

SEÑOR EMPLEADOR/ TOMADOR RECUERDE QUE UD. PUEDE REALIZAR CONSULTAS SOBRE SU PÓLIZA, INGRESANDO A: HTTPS://WWW.SEGUROSONLINE.HSBC.COM.AR Y REGISTRÁNDOSE COMO NUEVO USUARIO EN NUESTRO MICROSITIO. (RESOLUCIÓN 40629-E/2017 - SSN)

.

PARA LOS EFECTOS DE ESTA POLIZA SE CONSIDERARAN VALIDAS TODAS LAS DESIGNACIONES DE BENEFICIARIOS REALIZADAS POR LOS ASEGURADOS QUE EL TOMADOR PROVEA A ESTA ASEGURADORA DECLARANDO QUE ES LA ULTIMA DISPOSICION DE VOLUNTAD DEL ASEGURADO QUE OBRA EN SU PODER. EN CASO DE NO ENTREGARSE A ESTA ASEGURADORA DESIGNACION DE BENEFICIARIO/S O SI POR CAUSA LA DESIGNACION SE TORNARA INEFICAZ, O QUEDE SIN EFECTO, SE ESTARÁ A LO REGLADO POR LOS ARTICULOS 53° Y 54° DE LA LEY Nº 24.241.

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Tomador:
MARTINEZ DE ALZAGA SA

Fecha de emisión del Certificado/Endoso:
31-3-2024

Motivo del Endoso

Por medio de la presente, se deja constancia que la/s persona/s que se detallan al pie, se encuentran aseguradas en nuestra Compañía en el ramo de Vida Colectivo con vigencia **1-4-2024** al **28-2-2025**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
MIRANDA , GERARDO DANIEL			20118921691
MARTIN , HUGO ALEJANDRO			20137530520
FORCHINITTO , MARCELO DANIEL			20179889065
LLACER , CLAUDIO EMILIANO			20228905454
MORDACINI , DIEGO PABLO			20237047894
CICCIA , DIEGO OSCAR			20247185276
CASTAGNERA , CRISTIAN SEBASTIAN			20293161837
BOGADO , FERNANDO NICOLAS			20304955059
GALVAN , PABLO ADRIAN			20305578437
AMEN , JUAN EDUARDO			20306527380
TETI , SEBASTIAN FEDERICO			20319132768
PORTALUPPI , CRISTIAN MARTIN			20360642462
RAGGI , ALEJANDRO NATALIO			20392883429
BERNES , JUAN AGUSTIN			20415824344
ARANDA , MIGUEL ANGEL			20421927910
TAPIA , DAVID JESUS			20421991201
MOREYRA , MAZUR GERMAN EXEQUIEL			20422529560
MAGENCIO , JORGE GABRIEL			20428233744
COLMAN , TOMAS YAGO			20428362501
GONZALEZ , IGNACIO			20428736835
SOSENA , JEREMIAS			20430811186
CHIAPPA , LEON			20432407188
MACRETTI , CHOQUE SANTIAGO JEREMIAS			20437816620

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
ZELAYA , JONATHAN NAHUEL			20439223872
AYALA , NEHUEN MATEO			20440424652
NOBLE , SUCHINSKI ANGUS			20440798501
BENITEZ , FACUNDO GABRIEL			20441731184
ROJO , FRANCO RODRIGO			20443031171
GOMEZ , AGUSTIN EZEQUIEL			20443613324
CASTILLO , ROMAN NICOLAS			20445029069
SUAREZ , GUILLENEA TOMAS AGUSTIN			20445847780
ARMENIA , RUSSO HERNAN LUIS			20450742113
COLAPRETE , GONZALEZ MATEO			20452396174
BOMPAROL , LUCIANO			20457484322
PEKER , NICOLAS MARTIN			20460290555
LOHRMANN , TOMAS ARIEL			20461212213
ESCALANTE , JULIAN MAURICIO			20462122269
LISSI , PACE GIANLUCA			20463657743
MOSCONI , DAVID BAUTISTA			20470981343
GUIDI , ROBERTO			20936509100
ROMERO , ADRIAN RICARDO			23202109969
ABBATE , ZALAZAR GABRIELA FERNANDA			23266068964
RUIZ , DIAZ MARIA MAGDALENA			23307748924
HENDI , MONGIOVI YESICA JESUS DANIELA			23316032834
CAPELLI , CARLOS ALBERTO			23325464739
PRIMICIA , TAMARA YANET			23375396424
MUGICA , KAREN CECILIA			23379854354
CHICHIZZOLA , IGNACIO GABRIEL			23419240249
DIAZ , FLORES NAHUEL ALFREDO			23439880759
FERREIRO , JUAN PABLO			23444518189
ACOSTA , FRANCO AYRTON			23445957569
CILUZZO , FRANCIONE IAN NICOLAS			23447290979
OLGUIN , DELFINA			23450722944
PERAZZA , JULIETA GERALDINE			23458694664
VOLPINI , PIEDRABUENA CATALINA			23466461644
BARRIOS , MAURIZI TOMAS			23467529269
SUAREZ , URDANETA JUAN PABLO			23960141539
ANDRADE , SILVIA BEATRIZ			27173472582
ZMUDZINSKI , MONICA ELENA			27177108486

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
MARTINS , CECILIA ANDREA			27182254504
RAMIREZ , SANDRA MERCEDES			27182869533
MERLANO , PATRICIA SONIA			27185468165
SORIA , ALEJANDRA ALICIA			27202070286
TOLAY , CECILIA KARINA			27230934830
ROSASQUI , ELIZABETH SUSANA			27246282515
CANTEROS , EMILSE MARICEL			27252204003
POLIMENI , LORENA MONSERRAT			27268212871
DE , PAOLA MARIA FERNANDA			27271444201
MIELE , GISELLA			27282830561
SISNIEGA , MARIA VIRGINIA			27284975508
DI , MARCO DEBORA VANESA			27285871374
VENEGA , NATALIA SOLEDAD			27302205375
RIOS , SABRINA AYELEN			27310451652
MOLINA , CECILIA ELIZABETH			27310711573
REGAL , GLADYS ROSA			27311198144
SAPIENZA , JULIETA SOLEDAD			27311755582
VENEGA , ROMINA PAOLA			27312568182
ALARCON , MONICA GISELE			27315835920
ROJAS , GRISELDA SOLEDAD			27319508754
BADILLA , ORTIZ SORAYA SOLEDAD			27319843812
CALDERONE , CINTIA DANIELA			27331587341
MAJERIC , MARIA BELEN			27333396969
OVIEDO , JESICA ROMINA			27335310735
MAXIMOV , VERONICA			27344825276
WETZEL , MELISA LARA			27345374138
COSCEARI , POLAROLO JUDIT ERICA ROMINA			27345765293
CASARES , MARIA VICTORIA			27353437726
CARRIZO , ANALIA LUCIANA			27378358162
BRAVO , LUDMILA ELIZABETH			27382934488
LEYES , MELINA EUGENIA			27393336124
QUINTANA , VALDA DANIELA ARACELI			27393732194
BORAU , PATRICIA SOLEDAD			27394123779
ALARCON , BARBARA BELEN			27396699511
ROMAN , KAREN AYLEN			27407705446
KOPACZ , CATERINA DENISSE			27407936499

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
LEYES , LIA MILAGROS			27414735261
PADILLA , GORDILLO ANDREA FERNANDA			27416930975
BODERONE , LUDMILA JULIANA			27417107865
NEIRA , NAHIR AYELEN			27419126964
BORGES , LUDMILA MAGALI			27424567227
ALLENDE , CAMILA AYELEN			27425660751
MANSILLA , PORTUGUEZ MADLEN LUANA			27425860955
GALVAGNO , VALENTINA			27426267492
PATIÑO , JAEN CINTIA DANIELA			27427226846
PEREYRA , MALENA SOLEDAD			27428334359
DEL , SIGNORE NATALIA			27429592823
ROBLEDO , SCHEVCHUK LUANA MAGALI			27433972355
DIAZ , CORTEZ MELINA NAHIR			27433972738
CHOQUE , LAVADENZ SOLANGE MARCELA			27434455885
RUIZ , MAIA DAIANA AILEN			27435170736
ESCOBAR , MARIA VICTORIA			27435173468
PONCE , CELESTE MAGALI			27436161811
CENTENO , CASTRO GEORGINA ALEXANDRA			27436637921
CASUSE , LUCIA NAZARETH			27436923606
FRANCO , ARACELI GABRIELA			27436954781
RIOS , ANTONELLA ROCIO			27437185560
COSSIO , LUDMILA MAGALI			27437222539
CASTRO , ORIANA AYLEN			27439006159
LANGONE , ROCIO			27439179401
RICCI , MARTINA ABRIL			27440916088
DELGADO , AYLEN WENDY			27442052323
AMERI , SOFIA AGUSTINA			27444247334
VAZQUEZ , SOFIA MILAGROS			27444491685
VELASCO , LARA SELENE			27444523315
NATURAN , NUÑEZ CAMILA YASMIN			27448391723
FAENTINO , LUNA MICAELA			27450745354
PUCCI , JULIA			27452331816
MARCOVECCHIO , AGUSTINA			27452339655
BALANZAT , MORA BARBARA			27453270683
MAURINO , ANTONELLA			27454191329
ABALLAY , CAMILA AGUSTINA			27454955035

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **1**

Nóminas Dadas de Alta	Fecha Nacimiento	Capital Asegurado	CUIL/Documento
SENESTRARI , ANGELICA NOEMI			27458167341
VARELA , ABRIL ROCIO			27458243188
DIEGUEZ , ABRIL			27458255453
ODDO , RICCI ANTONELLA ARIADNA			27460034804
GOMA , ARACELI ROCIO			27461221470
MILOCCO , MEDINA CANDELA AZUL			27465013546
AMARILLO , JULIETA MILAGROS			27466256582
RIBOLDI , ABRIL MILAGROS			27467378878
CENTENO , CASTRO SCARLETT ELENA			27939331102
MENDOZA , MERA MIRELLA ESTEFANIA			27949517409
HERNANDEZ , HERNANDEZ ARIANA DEL VALLE			27957141000

Nóminas dadas de alta:	**Nóminas dadas de baja:**	**Total Capitas Nominadas:**
000000142	000000000	000000142

Total Capitas de la Operación:
+142

Este certificado fue impreso en Capital Federal el **1 de ABRIL de 2024**

Centro de Atención a Clientes
0800-333-0003 contactenos@hsbc.com.ar WWW.HSBC.COM.AR
HSBC SEGUROS DE VIDA (ARGENTINA) S.A. CUIT:30-66322131-7
TEL. 4320-2800
Hipólito Bouchard 557 Piso 20 1106 Ciudad Autónoma de Bs.As. Buenos Aires Argentina