# Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa CUKIER LEONARDO, tiene contratado en esta compañía, un seguro de Accidentes Personales bajo la póliza Nro 1119674 y según las condiciones que se detallan a continuación:
Tomador: CUKIER LEONARDO
Domicilio: OLLEROS 1894 4 B
Localidad: ( 1426 ) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 20173311568
Coberturas y sumas aseguradas por componente:

MUERTE ACCIDENTAL (SUMA ASEGURADA: $1.800.000,00)
ASISTENCIA MÉDICO - FARMACÉUTICA (SUMA ASEGURADA: $30.000,00)
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL POR ACCIDENTE (SUMA ASEGURADA: $1.800.000,00)

Inicio de Vigencia: 14-04-2020 Plazo: Anual con renovación automática
Período de Facturación: Desde: 14-04-2024 Hasta: 14-04-2025

Conste por la presente que BBVA Seguros S.A. renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CUIT 30504065207 AKAPOL SOCIEDAD ANONIMA

Cantidad de asegurados a la fecha:11

Nómina de Asegurados

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| CUKIER LEONARDO | DNI | 17331156 | |
| FARO GONZALO SEBASTIA | DNI | 32481085 | |
| FOURGEAUX MARTIN | DNI | 22301759 | |
| FRASCINO PABLO AGUSTIN BRUNO | DNI | 32952372 | |
| FREI ALEJANDRO GUSTAVO | DNI | 92219637 | |
| HERVIER HERNAN | DNI | 25558322 | |
| MOMBELLI JUAN PABLO | DNI | 17835337 | |
| NARANJO RODRIGO MARTIN | DNI | 28802709 | |
| PODREZ GASTON ESTEBAN | DNI | 27288997 | |
| SOSA DANIEL OMAR | DNI | 20415733 | |
| TALLARICO MARTIN ALFREDO | DNI | 23456499 | |

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 24 días del mes de Abril 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 . 24/04/2024

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