# VIDA OBLIGATORIO

## CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

**Datos del Tomador**

| Contratado por | Póliza Nº | Endoso Nº | Inicio Vigencia Póliza | Fin Vigencia Póliza |
|---|---|---|---|---|
| COMERCIALIZADORA JALONDRA SA | 00100944 | 00000000 | 01/11/2023 | 01/11/2024 |

Dirección: COLON 460 P. 4 DPTO. B
5500 - MENDOZA, MENDOZA

CUIT
30714228478

**Tipo de Póliza:** VIDA OBLIGATORIO COMUN

| Detalle de las Coberturas | Capital Asegurado | Edad Máxima de cobertura |
|---|---|---|
| MUERTE | $ 858.000,00 | 0 |

**Datos Personales de Asegurado/s**

| | | |
|---|---|---|
| CASAÑAS MARCELO GUSTAVO | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-17114627-6 |
| CABAÑEZ RAMON RUDECINDO | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-26377782-5 |
| PUEBLA MARCELO JESUS | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-22408654-8 |
| TERRAZA JOSE LUIS | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-32921872-5 |
| LOYOLA ISMAEL DARIO | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-39533062-5 |
| BASLE RICARDO RAMON | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-30249423-2 |
| ESCOBAR QUIROGA ADRIEL | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-39081240-0 |
| MASTROPIETRO YACANTE LUCIANC | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-46400131-0 |
| NADALES OSCAR ALBERTO | Tipo y Nº de Documento CUIL | 20-37521040-2 |

**Emitido en CAPITAL FEDERAL, 30 de Mayo 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.