SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2524187 - referencia 2454324, con vigencia desde el 01/04/2024 hasta 01/04/2025, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 04 días del mes de julio de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2454324	**2524187**	**2**	1720	1	150619	230659	15/4/2024	201	VOR002454324	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 38.174.356	AMER HAUPT JONATAN ALFREDO	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 33.717.667	CAPPELLACCI LUCIANO ADRIAN	36	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 20.903.269	GIULIANO FRANCISCO ALBERTO	55	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 20.063.356	GONZALEZ RENE CEFERINO	56	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 24.924.660	HAUPT OSCAR OMAR	48	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 40.065.530	HIDALGO FEDERICO DAMIAN	27	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 37.552.296	IACARUSO DANIELA	30	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 32.978.526	LEIVA VERONICA ANDREA	36	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 23.574.407	LUSARRETA CARLOS FERNANDO	50	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 39.148.840	MAROA NAHUEL GUILLERMO	28	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 42.295.984	ORTIZ JUAN CARLOS	24	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 36.327.262	RAMOS LEONEL	33	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 38.174.274	SEPULVEDA JONATHAN ARIEL	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 38.174.943	SEPULVEDA LUCIANO LEONEL	29	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	Carga inicial de emisión	15/04/2024	01/04/2025
DNI 16.605.202	STACH ANGEL ALBERTO	61	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 92.711.839	SUAREZ PRADO DANIEL RICARDO	57	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025
DNI 28.823.475	ZACCARA RUBEN ALBERTO	43	Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de	AFIP F931	01/04/2024	01/04/2025

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma CAPPELLACCI DAVID IVAN posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2524187 - referencia 2454324, con vigencia desde el 01/04/2024 hasta 01/04/2025, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 04 días del mes de julio de 2024.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2454324	**2524187**	**2**	1720	1	150619	230659	15/4/2024	201	VOR002454324	DNI 32.716.589 CAPPELLACCI DAVID IVAN

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA

Cantidad de adherentes: 17

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850