Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

**Póliza Nº: CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **5**

**Tomador:**

CUIT/CUIL:

**Productor-Asesor:**

**Matrícula SSN:**

Motivo del Endoso:
REFACTURACION

**Reemplaza Póliza:** CO10-10-160360

**Fecha de Emisión:**
31/7/2024

Vigencia:
1/8/2024 - 28/2/2025

Capital Asegurado por Persona:
$858.000,00

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

Cantidad de Personas Aseguradas:
114

Cobertura:
Muerte por cualquier causa

Capital Total Asegurado:
97.812.000,00

Moneda del contrato:
PESOS

| | |
|---|---|
| Prima: **20.051,46** | Derecho de Emisión: **0,00** |
| Modalidad de Pago: MENSUAL | Forma de pago: PAGO AFIP |
| | Canal de cobro: CAJA COMPA#IA |
| Medio de pago: | |

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

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°: **5**

**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.

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **5**

**Tomador:**

**Fecha de emisión del Certificado/Endoso:**
31-7-2024

**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 **1-8-2024** 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 |
| MAURO , ALDO DEMETRIO | | | 20230680745 |
| 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 |
| BOMBILLAR , FEDERICO JAVIER | | | 20368993310 |
| RAGGI , ALEJANDRO NATALIO | | | 20392883429 |
| MOREYRA , MAZUR GERMAN EXEQUIEL | | | 20422529560 |
| MOREIRA , AXEL GASTON | | | 20423597284 |
| COLMAN , TOMAS YAGO | | | 20428362501 |
| GONZALEZ , IGNACIO | | | 20428736835 |
| SOSENA , JEREMIAS | | | 20430811186 |
| AYALA , NEHUEN MATEO | | | 20440424652 |
| BENITEZ , FACUNDO GABRIEL | | | 20441731184 |
| ROJO , FRANCO RODRIGO | | | 20443031171 |
| SUAREZ , GUILLENEA TOMAS AGUSTIN | | | 20445847780 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| 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 |
| ABBATE , ZALAZAR GABRIELA FERNANDA | | | 23266068964 |
| RUIZ , DIAZ MARIA MAGDALENA | | | 23307748924 |
| HENDI , MONGIOVI YESICA JESUS DANIELA | | | 23316032834 |
| CAPELLI , CARLOS ALBERTO | | | 23325464739 |
| SANCHEZ , ROMINA GISELA | | | 23369921304 |
| PRIMICIA , TAMARA YANET | | | 23375396424 |
| ACOSTA , FRANCO AYRTON | | | 23445957569 |
| CILUZZO , FRANCIONE IAN NICOLAS | | | 23447290979 |
| OLGUIN , DELFINA | | | 23450722944 |
| PERAZZA , JULIETA GERALDINE | | | 23458694664 |
| VOLPINI , PIEDRABUENA CATALINA | | | 23466461644 |
| BARRIOS , MAURIZI TOMAS | | | 23467529269 |
| SEQUERA , MENDOZA SARAI GUSMAR | | | 23956752434 |
| SUAREZ , URDANETA JUAN PABLO | | | 23960141539 |
| FARINO , SILVANA VALERIA | | | 24271471919 |
| ANDRADE , SILVIA BEATRIZ | | | 27173472582 |
| ZMUDZINSKI , MONICA ELENA | | | 27177108486 |
| GENCHI , SANDRA MABEL | | | 27177656785 |
| MERLANO , PATRICIA SONIA | | | 27185468165 |
| ORTEGOZA , MONICA LILIANA | | | 27207432070 |
| TOLAY , CECILIA KARINA | | | 27230934830 |
| GERASIMIEG , DUARTE SANDRA SUSANA | | | 27238461036 |
| ROSALES , PAULA EDITH | | | 27263484776 |
| POLIMENI , LORENA MONSERRAT | | | 27268212871 |
| DE , PAOLA MARIA FERNANDA | | | 27271444201 |
| MIELE , GISELLA | | | 27282830561 |
| SISNIEGA , MARIA VIRGINIA | | | 27284975508 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| VENEGA , NATALIA SOLEDAD | | | 27302205375 |
| PFLÜGER , MARIA VERONICA | | | 27305942788 |
| RIOS , SABRINA AYELEN | | | 27310451652 |
| REGAL , GLADYS ROSA | | | 27311198144 |
| SAPIENZA , JULIETA SOLEDAD | | | 27311755582 |
| VENEGA , ROMINA PAOLA | | | 27312568182 |
| ALARCON , MONICA GISELE | | | 27315835920 |
| ROJAS , GRISELDA SOLEDAD | | | 27319508754 |
| ANABELLA , BRODA | | | 27322722651 |
| MAJERIC , MARIA BELEN | | | 27333396969 |
| OVIEDO , JESICA ROMINA | | | 27335310735 |
| LARAIGNEE , JORGELINA BEATRIZ | | | 27343048152 |
| MAXIMOV , VERONICA | | | 27344825276 |
| COSCEARI , POLAROLO JUDIT ERICA ROMINA | | | 27345765293 |
| CASARES , MARIA VICTORIA | | | 27353437726 |
| BRIUSCHI , MARANZANO ROCIO PAULA | | | 27355382902 |
| MOREIRA , MARIANGELES | | | 27363255677 |
| BRAVO , LUDMILA ELIZABETH | | | 27382934488 |
| LEYES , MELINA EUGENIA | | | 27393336124 |
| ALARCON , BARBARA BELEN | | | 27396699511 |
| MENDEZ , SANDRA MARIANA | | | 27402340601 |
| KOPACZ , CATERINA DENISSE | | | 27407936499 |
| SUBOTOVSKY , CAROLINA | | | 27415393690 |
| HERRERA , ROCIO AGUSTINA | | | 27416749308 |
| NEIRA , NAHIR AYELEN | | | 27419126964 |
| FERNANDEZ , MICAELA AGUSTINA | | | 27422835402 |
| BORGES , LUDMILA MAGALI | | | 27424567227 |
| ROJAS , SOFIA AYLEN | | | 27424943008 |
| CHIMINIELLO , AYLIN MORENA | | | 27425866147 |
| PATIÑO , JAEN CINTIA DANIELA | | | 27427226846 |
| PEREYRA , MALENA SOLEDAD | | | 27428334359 |
| INSAURRALDE , LUCIANA BELEN | | | 27433948268 |
| ROBLEDO , SCHEVCHUK LUANA MAGALI | | | 27433972355 |
| DIAZ , CORTEZ MELINA NAHIR | | | 27433972738 |
| RUIZ , MAIA DAIANA AILEN | | | 27435170736 |
| PONCE , CELESTE MAGALI | | | 27436161811 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| RIOS , ANTONELLA ROCIO | | | 27437185560 |
| CASTRO , ORIANA AYLEN | | | 27439006159 |
| LANGONE , ROCIO | | | 27439179401 |
| RICCI , MARTINA ABRIL | | | 27440916088 |
| DELGADO , AYLEN WENDY | | | 27442052323 |
| FAENTINO , LUNA MICAELA | | | 27450745354 |
| BALANZAT , MORA BARBARA | | | 27453270683 |
| VARELA , ABRIL ROCIO | | | 27458243188 |
| MENDOZA , MERA MIRELLA ESTEFANIA | | | 27949517409 |
| GIL , MARTINEZ MARIA GABRIELA | | | 27959643682 |

| **Nóminas dadas de alta:** | **Nóminas dadas de baja:** | **Total Capitas Nominadas:** |
|---|---|---|
| 000000105 | 000000000 | 000000105 |

**Total Capitas de la Operación:**
+114

Este certificado fue impreso en Capital Federal el **6 de AGOSTO 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

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

**Póliza Nº: CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **5**

**Tomador:**

CUIT/CUIL:

**Productor-Asesor:**

**Matrícula SSN:**

Motivo del Endoso:
REFACTURACION

**Reemplaza Póliza:** CO10-10-160360

**Fecha de Emisión:**
31/7/2024

Vigencia:
1/8/2024 - 28/2/2025

Capital Asegurado por Persona:
$858.000,00

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

Cantidad de Personas Aseguradas:
114

Cobertura:
Muerte por cualquier causa

Capital Total Asegurado:
97.812.000,00

Moneda del contrato:
PESOS

| | |
|---|---|
| Prima: **20.051,46** | Derecho de Emisión: **0,00** |
| Modalidad de Pago: MENSUAL | Forma de pago: PAGO AFIP |
| | Canal de cobro: CAJA COMPA#IA |
| Medio de pago: | |

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

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°: **5**

**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.

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio
Decreto N° 1567/74

HSBC Life

Póliza Nº: **CO10-10-173328** Certificado Nº: **3328-9001-1** Endoso N°: **5**

**Tomador:**

**Fecha de emisión del Certificado/Endoso:**
31-7-2024

**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 **1-8-2024** 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 |
| MAURO , ALDO DEMETRIO | | | 20230680745 |
| 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 |
| BOMBILLAR , FEDERICO JAVIER | | | 20368993310 |
| RAGGI , ALEJANDRO NATALIO | | | 20392883429 |
| MOREYRA , MAZUR GERMAN EXEQUIEL | | | 20422529560 |
| MOREIRA , AXEL GASTON | | | 20423597284 |
| COLMAN , TOMAS YAGO | | | 20428362501 |
| GONZALEZ , IGNACIO | | | 20428736835 |
| SOSENA , JEREMIAS | | | 20430811186 |
| AYALA , NEHUEN MATEO | | | 20440424652 |
| BENITEZ , FACUNDO GABRIEL | | | 20441731184 |
| ROJO , FRANCO RODRIGO | | | 20443031171 |
| SUAREZ , GUILLENEA TOMAS AGUSTIN | | | 20445847780 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| 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 |
| ABBATE , ZALAZAR GABRIELA FERNANDA | | | 23266068964 |
| RUIZ , DIAZ MARIA MAGDALENA | | | 23307748924 |
| HENDI , MONGIOVI YESICA JESUS DANIELA | | | 23316032834 |
| CAPELLI , CARLOS ALBERTO | | | 23325464739 |
| SANCHEZ , ROMINA GISELA | | | 23369921304 |
| PRIMICIA , TAMARA YANET | | | 23375396424 |
| ACOSTA , FRANCO AYRTON | | | 23445957569 |
| CILUZZO , FRANCIONE IAN NICOLAS | | | 23447290979 |
| OLGUIN , DELFINA | | | 23450722944 |
| PERAZZA , JULIETA GERALDINE | | | 23458694664 |
| VOLPINI , PIEDRABUENA CATALINA | | | 23466461644 |
| BARRIOS , MAURIZI TOMAS | | | 23467529269 |
| SEQUERA , MENDOZA SARAI GUSMAR | | | 23956752434 |
| SUAREZ , URDANETA JUAN PABLO | | | 23960141539 |
| FARINO , SILVANA VALERIA | | | 24271471919 |
| ANDRADE , SILVIA BEATRIZ | | | 27173472582 |
| ZMUDZINSKI , MONICA ELENA | | | 27177108486 |
| GENCHI , SANDRA MABEL | | | 27177656785 |
| MERLANO , PATRICIA SONIA | | | 27185468165 |
| ORTEGOZA , MONICA LILIANA | | | 27207432070 |
| TOLAY , CECILIA KARINA | | | 27230934830 |
| GERASIMIEG , DUARTE SANDRA SUSANA | | | 27238461036 |
| ROSALES , PAULA EDITH | | | 27263484776 |
| POLIMENI , LORENA MONSERRAT | | | 27268212871 |
| DE , PAOLA MARIA FERNANDA | | | 27271444201 |
| MIELE , GISELLA | | | 27282830561 |
| SISNIEGA , MARIA VIRGINIA | | | 27284975508 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| VENEGA , NATALIA SOLEDAD | | | 27302205375 |
| PFLÜGER , MARIA VERONICA | | | 27305942788 |
| RIOS , SABRINA AYELEN | | | 27310451652 |
| REGAL , GLADYS ROSA | | | 27311198144 |
| SAPIENZA , JULIETA SOLEDAD | | | 27311755582 |
| VENEGA , ROMINA PAOLA | | | 27312568182 |
| ALARCON , MONICA GISELE | | | 27315835920 |
| ROJAS , GRISELDA SOLEDAD | | | 27319508754 |
| ANABELLA , BRODA | | | 27322722651 |
| MAJERIC , MARIA BELEN | | | 27333396969 |
| OVIEDO , JESICA ROMINA | | | 27335310735 |
| LARAIGNEE , JORGELINA BEATRIZ | | | 27343048152 |
| MAXIMOV , VERONICA | | | 27344825276 |
| COSCEARI , POLAROLO JUDIT ERICA ROMINA | | | 27345765293 |
| CASARES , MARIA VICTORIA | | | 27353437726 |
| BRIUSCHI , MARANZANO ROCIO PAULA | | | 27355382902 |
| MOREIRA , MARIANGELES | | | 27363255677 |
| BRAVO , LUDMILA ELIZABETH | | | 27382934488 |
| LEYES , MELINA EUGENIA | | | 27393336124 |
| ALARCON , BARBARA BELEN | | | 27396699511 |
| MENDEZ , SANDRA MARIANA | | | 27402340601 |
| KOPACZ , CATERINA DENISSE | | | 27407936499 |
| SUBOTOVSKY , CAROLINA | | | 27415393690 |
| HERRERA , ROCIO AGUSTINA | | | 27416749308 |
| NEIRA , NAHIR AYELEN | | | 27419126964 |
| FERNANDEZ , MICAELA AGUSTINA | | | 27422835402 |
| BORGES , LUDMILA MAGALI | | | 27424567227 |
| ROJAS , SOFIA AYLEN | | | 27424943008 |
| CHIMINIELLO , AYLIN MORENA | | | 27425866147 |
| PATIÑO , JAEN CINTIA DANIELA | | | 27427226846 |
| PEREYRA , MALENA SOLEDAD | | | 27428334359 |
| INSAURRALDE , LUCIANA BELEN | | | 27433948268 |
| ROBLEDO , SCHEVCHUK LUANA MAGALI | | | 27433972355 |
| DIAZ , CORTEZ MELINA NAHIR | | | 27433972738 |
| RUIZ , MAIA DAIANA AILEN | | | 27435170736 |
| PONCE , CELESTE MAGALI | | | 27436161811 |

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°: **5**

| Nóminas Dadas de Alta | Fecha Nacimiento | Capital Asegurado | CUIL/Documento |
|---|---|---|---|
| RIOS , ANTONELLA ROCIO | | | 27437185560 |
| CASTRO , ORIANA AYLEN | | | 27439006159 |
| LANGONE , ROCIO | | | 27439179401 |
| RICCI , MARTINA ABRIL | | | 27440916088 |
| DELGADO , AYLEN WENDY | | | 27442052323 |
| FAENTINO , LUNA MICAELA | | | 27450745354 |
| BALANZAT , MORA BARBARA | | | 27453270683 |
| VARELA , ABRIL ROCIO | | | 27458243188 |
| MENDOZA , MERA MIRELLA ESTEFANIA | | | 27949517409 |
| GIL , MARTINEZ MARIA GABRIELA | | | 27959643682 |

| **Nóminas dadas de alta:** | **Nóminas dadas de baja:** | **Total Capitas Nominadas:** |
|---|---|---|
| 000000105 | 000000000 | 000000105 |

**Total Capitas de la Operación:**
+114

Este certificado fue impreso en Capital Federal el **6 de AGOSTO 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