VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CAVITRAL S.A.	00110070	00000000	01/06/2024	01/06/2025

Dirección: AV C COLON 460 P. 4 DPTO. B
5500 - BARRIO CANO, MENDOZA

CUIT
30709067873

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

AGUADO ANDRES ARMANDO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20369133242
AGUILAR RAMON ABEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20333211018
ALANIZ MIGUEL ANGEL CEFERINO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20240864720
ALCARAZ JAVIER GUSTAVO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20233861805
ALLASIA DIEGO SEBASTIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20265577467
ALVARADO DIEGO RAFAEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20358426604
ARANGUEZ VICTOR DAVID	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20237121970
ARAUJO DANIEL ALBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20255968786
BAVETTA SILVANA LORENA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27259078682
BRACAMONTE DANIEL ALBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20176043734
BURINI ITALO JOSE	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20336520402
CAGNONI MARIO MARTIN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20230956783
CALIBA EZEQUIEL ANDRES	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20434853681
CHAMBON DANIEL NORBERTO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20163325056
CONDORI CHOQUE NELSON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20946040526
DIAZ DIEGO FERNANDO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20356626827
FIORIO GABRIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20259360901
GARRO RENATO MAXIMILIANO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20309554095
GOMEZ ISRAEL FABIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20246345903
GOMEZ MIGUEL ALEJANDRO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20358614044
HEREDIA MIGUEL DAVID	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23233217859
HERRERA JORGE RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23231731679
LUCERO MARTIN OMAR	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20299181775
LUCERO NORBERTO SEBASTIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20321930477
LUNELLO ANGEL LUIS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20209322650
MARTINEZ VICTOR HUGO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20177824535
MELNICOVS PABLO ESTEBAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23295375329
MORATA HECTOR ARIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20240857945
OLIVA CARINA MARIA LOURDES	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27258873888
OLIVARES OSVALDO GABRIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20246337137
ORELLANO EDGARDO GUSTAVO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20207878228
PERALTA MIGUEL ANGEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23213865099
QUERIO EDGARDO ENRIQUE	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20257820905

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos Personales de Asegurado/s

SALAS ROBERTO CARLOS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20259344582
SEJAS JOSE GUSTAVO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20201138605
TONETTO SERGIO VALENTIN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20255146867
VALDEZ JUSTO LINO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20222069042
VILLEGAS CLAUDIO JAVIER	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20304998289
AZPILCUETA OSCAR ALFREDO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20235792797
TOBARES GONZALO ANDRES	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20409633774
TALLEI EDUARDO ADRIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20323502928
PEREZ LUIS ALEXANDER	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20405607825
GAMBARO JORGE LUIS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20392362623
QUENDOLO BELLIDO ESTEBAN ALEXANDER ARON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20450233057
ESPINOSA MARIO JAVIER	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23279822439

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 12 de Julio 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.