Life SEGUROS
Tu forma de vivir

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 11 de Setiembre de 2024

Nro. de póliza: **108077**

Ref. Contratante: **CAT TECHNOLOGIES ARGENTINA S.A**

Suma asegurada: **$858.000**

Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en La compañía aseguradora.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Life SEGUROS
Tu forma de vivir

Anexo

CUIL	Apellido y Nombre/s	F. Nacimiento	F. Movimi.	Comentarios
20435231269	ALVAREZ MATIAS LEONEL	15/09/01	/ /	
27415371638	ALVAREZ MULET MARIANA LUCIA	02/11/98	/ /	
27331196377	ARIAS NADIA	04/06/87	/ /	
27385858286	BERENGUER REBAK ESTEFANIA GISELLE	07/09/94	/ /	
27273562554	BERGANTIÑOS ANA TERESA	24/05/79	/ /	
27444864333	BRANDAN DOMINGUEZ ESTEFANIA LUJAN	17/10/02	/ /	
27351723594	CAPUTO NOELIA SOLEDAD	30/04/89	/ /	
20433908490	DAVIDIS SANTIAGO ANDRES	16/05/01	/ /	
27944919851	DESVARS SERVIN RUTH SHIRLEY	19/11/87	/ /	
20378084688	DODDI DIEGO HERNAN	25/08/93	/ /	
20447088658	ENCISO IGNACIO ANDRES	27/01/03	/ /	
27939598222	ESPADA FLORES MARIA EUGENIA	16/08/97	/ /	
27278254106	FERNANDEZ ANDREA	29/04/80	/ /	
27346534937	FILOSA LORNA SOLANGE	11/11/88	/ /	
27264377418	FRANCO SABRINA VERONICA	21/02/78	/ /	
27217868543	FUENTEFRIA MARIANA MARTA	02/08/70	/ /	
27391636988	FUENTES MARIANA FLORENCIA	06/08/95	/ /	
27316149443	GABRIELI JULIA RITA	05/07/85	/ /	
20421921017	GIFUNI BRIAN GABRIEL	03/09/99	/ /	
27438613620	GONZALEZ LUCIA ANTONELLA	02/11/01	/ /	
23379288979	HERRERA SANTIAGO	17/10/93	/ /	
23402414529	JUAREZ MATIAS EZEQUIEL	09/03/97	/ /	
27386118685	LOPEZ SOFIA MARIA LUZ	17/06/94	/ /	
27358275414	MARTINO NOHELIA INES	20/04/90	/ /	
27339143388	MATTOZO FLORENCIA SOLEDAD	03/06/89	/ /	
27406671076	MOLINA ROCIO SALOME	02/08/97	/ /	
27391618106	MONJES MICAELA FLORENCIA	04/02/96	/ /	
20372058057	MONZON SEBASTIAN LEONARDO	15/12/92	/ /	
27953445218	MORALES CASTRO DIANA ELIZABETH	08/11/96	/ /	
27444546455	MURGIA ROCIO CLAUDIA	10/08/02	/ /	
23342579094	NICASIO LUANA MARIEL	23/12/88	/ /	
27345230543	ORTIZ VERONICA GISELA	28/05/89	/ /	
27421379241	PAYERES ABRIL	22/09/99	/ /	
27272722353	PEDRIEL PAOLA VANESA	28/03/79	/ /	
20295460491	PEÑA HECTOR ADOLFO	16/05/82	/ /	
23402590084	PERKINS KAREN NOEMI	20/02/97	/ /	
27371850223	POLEZZELI POSADAS CADENET	13/03/89	/ /	
27290488651	PORTILLA VANINA GISELLE	26/09/81	/ /	
27216705357	PUGLIESE VANESA	29/09/70	/ /	
27424211147	RACEDO CAMILA GIULIANA	17/02/00	/ /	
27419147503	RAMIREZ LUCIANA CELIA	09/05/99	/ /	
27332259836	RAMOS LAURA NATALIA	17/06/88	/ /	
27214866493	RAMPONI LAURA GABRIELA	01/04/70	/ /	
27436617947	ROBREDO FATIMA ABRIL	09/12/01	/ /	
27452004262	ROGGERONE LUZ ABRIL	21/10/03	/ /	
20405777178	ROJAS RIARTE IGNACIO LUJAN	13/07/97	/ /	
27318774779	SAEZ ROMINA GISELLE	23/08/85	/ /	
27406743980	STEINLE KAREN AILEN	25/10/97	/ /	
27323038711	TAPARI ADRIANA ANDREA	24/06/86	/ /	
27321436582	VILLASBOA DENIS ANALIA PAMELA	28/02/86	/ /	

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.



Juan Lladó
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la totalidad de la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.