CERTIFICADO DE COBERTURA

San Cristóbal Seguros

Se extiende el presente certificado, a los efectos de dejar constancia del CONTRATO DE SEGUROS celebrado entre el SOCIO ASEGURADO y SAN CRISTOBAL S.M.S.G., cuyas condiciones sobresalientes, vigentes a la fecha, se expresan a continuación:

SOCIO ASEGURADO: SERVICIOS LOS ALFREDOS S R L

CUIT: 33710395999

TIPO DE CONTRATO: **Seguro Colectivo de Vida Obligatorio** / Decreto 1567/74

POLIZA N°: 01-04-17-75012935

VIGENCIA: Desde las 00 hs del 01/03/2024 Hasta las 00 hs del 01/03/2025

DETALLE DE COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS POR PERSONA

- COBERTURA: Muerte por cualquier causa, las 24 horas del día.
- SUMA ASEGURADA: $858.000.- por persona.

LISTADO DEL PERSONAL VIGENTE AL: 02/09/2024

ADHERENTE	CUIL
CEBALLO RODRIGUEZ, YOEL EBER	20359103566
FLICK, ALFREDO	20122408893
GACITUA, LAGOS ALEXIS ALEJANDRO	20932800668
GIAÑEZ, CLAUDIO FERNANDO	20414203176
LARROSA, ANGEL SEBASTIÁN	20346004070
MARCANTONIO, ROQUE	20365775649
MEDEL, HECTOR	20177738043
PALMA, GUSTAVO RENEE	20245812532
PAPA, GABRIEL EDUARDO	20319682725
PARADA, CLAUDIO JAVIER	20339874043
PIVA, FELIX ESTEBAN	20359084553
SOTO, RICARDO SENEN	20410506484

N° Certificado: 73451

Rosario, 2 de Septiembre de 2024

Diego Guaita
Gerente General

CERTIFICADO DE COBERTURA

San Cristóbal Seguros

Se deja constancia que, tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el “Listado de las Relaciones Laborales Activas” del Sistema Mi Simplificación.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura indicada en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación y sus modificatorias. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

N° Certificado: 73451

Rosario, 2 de Septiembre de 2024

Diego Guaita
Gerente General