SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

ANEXO: Detalle de Adherentes

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2547814	**2617161**	**1**	1720	1	150023	211888	09/10/2024	200.12	VOR002547814	CUIT 30-70814048-8 SERVICIOS INTEGRALES POSTALES S.A.

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 21.453.435	BRITO WALTER GUSTAVO	54		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 30.719.441	BUDEGUER CESAR ALBERTO	40		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 42.776.929	BUDEGUER CESAR JAVIER	24		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 29.812.740	BUDEGUER DANIEL ORLANDO	41		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 26.879.845	BUDEGUER MANUEL ORLANDO	46		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 25.142.142	CAPIELLO GABRIEL DARIO	48		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 42.350.928	DIAZ JOSE DAMIAN	24		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 30.601.566	Dominguez Jorge Mariano	40		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 33.641.334	DUARTE CLAUDIO ARIEL	36		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 14.621.519	ESNAOLA GABRIEL EDUARDO	63		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 29.154.815	FORCONI ESTEBAN LEONARDO	42		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 13.750.099	GODOY GERARDO ALBERTO	65		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 29.388.582	GUTIERREZ ALEJANDRO ALBERICO	42		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 31.634.935	IGLESIAS RUBEN MATIAS	39		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 30.749.132	MASTRONARDI AMADEO	40		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 46.204.559	MEZA RODRIGO DAVID	26		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 14.418.002	MONICAT ALFREDO JOSE	63		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 38.057.071	MONTENEGRO CRISTIAN ADRIAN	30		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

ANEXO: Detalle de Adherentes

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2547814	**2617161**	**1**	1720	1	150023	211888	09/10/2024	200.12	VOR002547814	CUIT 30-70814048-8 SERVICIOS INTEGRALES POSTALES S.A.

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 26.879.853	PALAVECINO WALTER DIEGO DAVID	46		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 32.421.792	PAVON MARIA EUGENIA	38		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025
	DNI 44.611.615	REYNA IGNACIO LEONEL	21		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/11/2024	01/11/2025

Cantidad de adherentes: 21

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2547814 **Póliza Nro. 2617161**

Emisión

VIGENCIA	
Desde las 0 hs 01/11/2024	Hasta las 0 hs 01/11/2025

Tomador:

SERVICIOS INTEGRALES POSTALES S.A.

L SULLIVAN 3208

1667 Tortuguitas (Buenos Aires)

Asociado: 3193656 **CUIT: 30-70814048-8**

Org.: 150023 Prod.: 211888 Zona/Ofic.: 200.12

Emitida en Sunchales el día miércoles 09 de octubre de 2024

CUIP: 02242030040000000000000000000261716100000000000199307081404887-10000072439100000058151200 14

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

SERVICIOS INTEGRALES POSTALES S.A. CUIT: 30-70814048-8
L SULLIVAN 3208
1667 Tortuguitas (Buenos Aires) - ARGENTINA

CONDICIONES CONTRACTUALES

El Seguro Colectivo de Vida Obligatorio previsto en el Decreto 1567/74 cubre el riesgo de muerte e incluye el suicidio como hecho indemnizable, sin limitaciones de ninguna especie, de todo trabajador en relación de dependencia, cuyos empleadores se encuentren o no obligados con el Sistema Único de la Seguridad Social.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• **Muerte**	**$ 18.018.000,00**

PRODUCTOR - ASESOR

• **DE EZEYZA RAUL (Matr. 72439) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.ar.** Sin perjuicio de ello, podés solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.