# Certificado de Cobertura Nº 004139422

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500395-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Insc. Agente Ret.



**SECCION** VIDA OBLIGATORIO
**POLIZA Nº** 001308428 0013
**SOLICITUD Nº** 231308428 **ITEM Nº** 0001
**VIGENCIA DEL SEGURO** 01.11.2024 - 01.12.2024

**ASEGURADO**
PLANEX SA
Madero Eduardo Av 1020 P2 00000
1106 - S.NICOLAS C F
CUIT 30-65998023-8

**AGENTE INTERVINIENTE** Matrícula Nº 1639
00095835 HEREDIASEG SOC. PRD ASE CTA 1

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

-

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

RIESGOS CUBIERTOS

VIDA OBLIGATORIO
Cobertura: RIESGO DE MUERTE

Nomina de Asegurados

| ITEM | Apellido Y Nombre | Documento | |
|---|---|---|---|
| 63 | ALZOGARAY BENITO GERMAN | Numero de Documento | 14.049.673 |
| 89 | AMICELLI ARIEL JUAN | Numero de Documento | 25.701.443 |
| 61 | ARNAIZ CARLOS GUILLERMO | Numero de Documento | 12.741.426 |
| 71 | BADORREY PABLO SEBASTIAN | Numero de Documento | 17.754.824 |
| 127 | BOGARIN WALTER MARCELO | Numero de Documento | 37.474.129 |
| 113 | BORDMAN DORA CLAUDIA | Numero de Documento | 13.855.213 |
| 103 | CAO JUAN PABLO | Numero de Documento | 33.295.823 |
| 128 | CAVALLO RODRIGO AGUSTIN | Numero de Documento | 33.174.171 |
| 78 | CHOCRON SERGIO ANDRES | Numero de Documento | 20.349.948 |
| 84 | DALSGAARD SEBASTIAN | Numero de Documento | 23.522.928 |
| 93 | DELGADO JARA CLAUDIO FEDERICO | Numero de Documento | 26.604.872 |
| 70 | DUEÐAS MARCELO JAVIER | Numero de Documento | 17.446.027 |
| 115 | FARINELLI MARIANA FLORENCIA | Numero de Documento | 25.971.856 |
| 65 | FRANCO ANTONIO CAYETANO | Numero de Documento | 14.700.949 |
| 72 | GARRIDO CLAUDIO FABIAN | Numero de Documento | 18.311.594 |
| 60 | GENNARO ANTONIO | Numero de Documento | 11.594.623 |
| 77 | IAKINCHUK ALBERTO FABIAN | Numero de Documento | 20.013.351 |
| 146 | KONDRATIUK FEDERICO EZEQUIEL | Numero de Documento | 46.960.134 |
| 114 | KRIMER KAUL DAFNA RUTH | Numero de Documento | 18.792.674 |
| 76 | KRIMER KAUL DANIEL MARTIN | Numero de Documento | 18.812.634 |
| 131 | KRIMER KAUL URIEL ALEJANDRO | Numero de Documento | 34.374.574 |
| 140 | LADO ALEJANDRO GABRIEL | Numero de Documento | 42.948.898 |
| 90 | LAMANNA ADRIAN MARCELO | Numero de Documento | 25.833.121 |
| 121 | LARSEN WALTER ESTEBAN | Numero de Documento | 20.388.501 |
| 81 | MARCOS URIARTE CARLOS ALBERTO | Numero de Documento | 21.094.760 |
| 105 | MARTINEZ AVELLANEDA DARIO | Numero de Documento | 92.526.286 |

W 2002-LI

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

# Certificado de Cobertura Nº 004139422

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500395-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Insc. Agente Ret.



**SECCION** VIDA OBLIGATORIO
**POLIZA Nº** 001308428 0013
**SOLICITUD Nº** 231308428 **ITEM Nº** 0001
**VIGENCIA DEL SEGURO** 01.11.2024 - 01.12.2024

**ASEGURADO**
PLANEX SA
Madero Eduardo Av 1020 P2 00000
1106 - S.NICOLAS C F
CUIT 30-65998023-8

**AGENTE INTERVINIENTE** Matrícula Nº 1639
00095835 HEREDIASEG SOC. PRD ASE CTA 1

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

...Continuación...

| | | | |
|---|---|---|---|
| 106 | MARTINEZ NANCY MARIA | Numero de Documento | 92.529.458 |
| 145 | MAYER NICOLAS EMANUEL | Numero de Documento | 34.878.769 |
| 69 | MENDEZ JOSE LUIS | Numero de Documento | 17.351.846 |
| 99 | MUR ADRIAN MARCELO | Numero de Documento | 28.523.999 |
| 86 | NAKASONE CLAUDIO ALBERTO | Numero de Documento | 24.698.643 |
| 96 | NECCHI HORACIO ARIEL | Numero de Documento | 27.150.464 |
| 122 | PASTORINO MARCELO ALBERTO | Numero de Documento | 21.161.220 |
| 135 | PENELAS ARIEL ALEJANDRO | Numero de Documento | 41.824.081 |
| 100 | PRDA MIGUEL ANGEL | Numero de Documento | 29.091.390 |
| 64 | QUIÐONES JOSE LUIS | Numero de Documento | 14.077.633 |
| 132 | REY RAMON JOSE | Numero de Documento | 12.205.451 |
| 75 | RODRIGUEZ SEBASTIAN ANTONIO | Numero de Documento | 18.468.791 |
| 91 | RUIZ WALTER GUSTAVO | Numero de Documento | 26.113.801 |
| 143 | SANCHEZ LUCAS LEONEL | Numero de Documento | 45.302.618 |
| 95 | SCHOLL DAMIAN CHRISTIAN ANDRES | Numero de Documento | 27.028.927 |
| 102 | SUAREZ MARCELO ALEJANDRO | Numero de Documento | 31.446.565 |
| 144 | TODOROFF DAVID JORDAN | Numero de Documento | 47.083.131 |
| 67 | TRUNZO GUILLERMO OSCAR | Numero de Documento | 16.247.200 |
| 147 | VARELA GUSTAVO | Numero de Documento | 17.323.885 |
| 111 | VERDE RODRIGO | Numero de Documento | 25.114.987 |
| 87 | VIRGA JOSE RICARDO | Numero de Documento | 25.340.288 |
| 73 | YANCU LUIS CESAR | Numero de Documento | 18.409.290 |
| 136 | YAQUEMET FACUNDO JERINIMO | Numero de Documento | 41.835.076 |

IMPORTANTE: LA COBERTURA DEL PRESENTE CONTRATO QUEDARÁ SUJETA AL EFECTIVO PAGO DEL PREMIO CORRESPONDIENTE AL PERIODO Y PERSONAL DECLARADO, LIQUIDADOS MEDIANTE EL FORM.AFIP 931 Y ABONADOS EN CUALQUIER MEDIO DE PAGO HABILITADO.
ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:
El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.

W 2002-LI

Esteban Rodriguez
Gerente Comercial

# Certificado de Cobertura Nº 004139422

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 - fax: 0261 4254 954
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 - fax: 011 4315 2470
C.U.I.T. .....: 30-50003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500395-8
CAJA PREV. Nº: 0000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.



**SECCION** VIDA OBLIGATORIO
**POLIZA Nº** 001308428 0013
**SOLICITUD Nº** 231308428 **ITEM Nº** 0001
**VIGENCIA DEL SEGURO** 01.11.2024 - 01.12.2024

**ASEGURADO**
PLANEX SA
Madero Eduardo Av 1020 P2 00000
1106 - S.NICOLAS C F
CUIT 30-65998023-8

**AGENTE INTERVINIENTE** Matrícula Nº 1639
00095835 HEREDIASEG SOC. PRD ASE CTA 1

Advertencias al Asegurado

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:
a) Medios electrónicos de cobro.
b) Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
c) Tarjeta de débito, crédito o compras.
Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
a) Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
b) Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido ingreso.
c) SI el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

-

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.
La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

...Continuación...
Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la Entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de BUENOS AIRES a los 22 días del mes de OCTUBRE de 2024.

W 2002-LI

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial