Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa BE SINGULAR SA | CUIT30711770441, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: BE SINGULAR SA | CUIT30711770441
Domicilio: REP DE NICARAGUA 5651 5
Localidad: (1414) CAPITAL FEDERAL
CUIT: 30711770441
Póliza Nro.: 1266430
Inicio de Vigencia: 01-06-2024
Fin de Vigencia: 31-05-2025

Cantidad de asegurados a la fecha:39

Nómina de Asegurados

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
ARAQUE TORRES LEONARDO ENRIQUE		20953899826	
ARGUL ORLANDO MIGUEL		20116440130	
ARTESI NATALIA ANDREA		27275036965	
BRAVO LEONARDO MIGUEL		20356074751	
CACERES GRACIELA VIVIANA		27213103615	
CALATRONI MARIA FLORENCIA		23367307684	
CORDOBA MARIELA SOLEDAD		27305564937	
CORNEJO MARIANO		23168106009	
CORSARO ELIZABET GABRIELA		27333436804	
CORTES ROMINA CARLA		27296957769	
COSENZA CARLA AGOSTINA		23412638174	
DE STEFANO MARIA EUGENIA		27289364035	
DIAZ MARIA LAURA		27248704298	
ESPESO ROBERTO CARLOS		20395942256	
GALDAMES MARINA ALEJANDRA		27382771414	
GEY MARIA SOLEDAD		27309803804	
GONZALEZ EMMANUEL GREGORIO		20315412812	
GRAÑA MILAGROS		27358041359	
GUASSARDI DANIELA ALEJANDRA		27316614316	
IDABERRY LUDMILA		27360219890	
JAUCK CARLOS ALBERTO		20353990188	
LA VOLPE LEONARDO PABLO		20233310221	
LEZICA EVELYN DAIANA		27372046665	
LLAVALLOL EMILIO BERNARDO		20389927911	

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
LLORENTE MARIA LAURA		27247883180	
MANGLUS PABLO FEDERICO		23240433389	
PATIÑO ZERPA WHAYLLIN ESTEBAN		20190780881	
PEDICINI ADRIAN FERNANDO		20331881202	
PIÑERO MARCELA FERNANDA		23320940664	
POSSE MARCELO		20148185108	
RODRIGUEZ MACARENA AGUSTINA		27411515163	
ROJAS GUILLEN MAYRIM JESSICA		27959997794	
ROSENZVAIG CRISTIAN ARIEL		20323634719	
SENTOUS JUAN PABLO		20271873140	
SEOANE DIEGO GASTON		20268943502	
SEOANE MARIA LAURA		27285088149	
SOLER ROMINA BELEN		27342900548	
TORRES ARIAS GUILLERMO ENRIQUE		20960995229	
TURANO MARTIN MIGUEL		20289089986	

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 19 días del mes de Diciembre de 2024.



Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 19/12/2024

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar