6387236857982349 10

CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 13 de Enero de 2025

Nro. de póliza: **3004288**
Contratante: **TICN SRL**
Domicilio: AREVALO 1384
Suma Asegurada: **$858.000,00.- (Ochocientos cincuenta y ocho mil)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: 01/01/2025 - 31/01/2025
Coberturas:

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 Life Group Compañía de Seguros S.A.. (*)

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

Julieta Caniggia
Gerente de Operaciones
Life Group Compañía de Seguros S.A.

(*) 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 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.

NOMINA

Apellido y Nombre	CUIL/DNI
Pablo Martin Perego	20-16829470-1
Ernesto Leonardo Segui	20-14077584-4