Galicia Más
Seguros de Vida

# Constancia de Cobertura

**Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74**

Nº de Póliza: CO10 – 10 – 175763
Vigencia: 01/01/2025 al 31/01/2025

Tomador: WATCHMAN SEGURIDAD S.A
CUIT/CUIL: 30-70738606-8
Domicilio: TERRERO 1281 3 B

**Detalle del personal asegurado**:

| | |
|---|---|
| 20265166297 | MORALES JESUS PEDRO GUSTAVO |
| 20346176890 | ORTIZ LUIS JONATAN |
| 27946855109 | GONZALES CUTIPA GUADALUPE DEL |
| 27296101295 | PAZ RUTH CAROLINA |
| 20148660973 | COLOMBO CLAUDIO FABIAN |
| 20414736891 | GOMEZ JOSE PATRICIO |
| 20418113880 | SANTOS EMANUEL ARIEL |
| 20419211320 | ARDILES ELIAS EMILIO |
| 20960505795 | HERRERA JAIMES JHOSTIN STARLYN |
| 27421577493 | MARTINEZ ANTONELLA EDITH |
| 27385831701 | FERNANDEZ CECILIA MICAELA |
| 20416621560 | CAZORLA AYMA ALEJANDRO FREDD |
| 23392706909 | GONZALEZ MATIAS EZEQUIEL |
| 20393306042 | ADRIEL EDUARDO RAFAEL |
| 27455972820 | TEJERINA MILAGRO CECILIA |
| 20959467790 | BRICEÑO MORENO JOSE REINALDO |
| 27378700014 | GAUTO GISELA NICOLE |
| 20374608321 | SALAZAR JOEL ESTEBAN DANIEL |
| 20414083073 | MIRANDA LEANDRO ALEXIS SEBAST |
| 23217884209 | ARAGON RICARDO JAVIER BONIFAC |
| 20367025248 | MEDINA GASTON IVAN |
| 23247389989 | BALENZUELA NELSON GABRIEL |
| 20376105807 | TOLEDO ANTONIO LEANDRO |

Galicia Más
Seguros de Vida

# Constancia de Cobertura

## Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

COBERTURA

- Muerte por cualquier causa.

Suma Asegurada

La suma asegurada es fijada por resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación, siendo en la actualidad de $ 858.000 (Pesos ochocientos cincuenta y ocho mil)

Comunicación al Asegurado

El asegurado que se identifica en esta "Constancia de cobertura" tendrá derecho de solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente contrato de seguro.

La validez de la presente constancia de cobertura se encuentra condicionado a:

- La presentación en el plazo previsto en la póliza por parte del tomador, de la lista de asegurados detallada en el presente certificado;
- Pago de la prima correspondiente en debido tiempo por parte del tomador.
- La póliza mantiene la vigencia mientras subsista la relación con el tomador habida al momento de la contratación

*Aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Proveído N° 160.576 – Expediente 106576.*

**Hernán Wagener**
Gerente General
Galicia Más Seguros

Buenos Aires, 3 de enero de 2025

Póliza emitida por HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A. (anteriormente denominada HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A.), cuyo cambio de denominación se encuentra en trámite de aprobación ante la Superintendencia de Seguros de la Nación

La entidad aseguradora dispone de un **Servicio de Atención al Asegurado** que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
**RESPONSABLE:** Moccia, Evangelina S. Teléfono 4320-2800, interno 24835
argentina.servicio.atencion.asegurado@galiciamas.com.ar
**SUPLENTE:** Guzmán, Mayra F. Teléfono 4320-2800, interno 29278
argentina.servicio.atencion.asegurado@galiciamas.com.ar
En caso de reclamo ante la entidad aseguradora no resuelto o desestimado, podrá denunciarlo a través de argentina.gob.ar/ssn
**N° de inscripción ante SNN:** 0516

- *Galicia Más Seguros de Personas S.A. (anteriormente denominada HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A.), cuyo cambio de denominación se encuentra en trámite de aprobación ante la Superintendencia de Seguros de la Nación. Casa Central: Hipólito Bouchard 557, Piso 20, (C1106ABG), CABA.CUIT 30-66322131-7-.*
  *Centro de Atención al Cliente* 0800-3330003- contactenos@galiciamas.com.ar- www.galiciamas.com.ar