CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 240180055695
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: MACRO SERVICIOS S.R.L.
DIRECCION: POSADAS 424 (9400) RIO GALLEGOS SANTA CRUZ

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
AGUILAR SONIA	DNI 27187869604	
ALARCON EDITH	DNI 27170492795	
ALMONACID NANCY	DNI 27188636026	
ALVARO JUAN	DNI 20372154609	
AMAYA AGUSTIN	DNI 20402089408	
ARGIBAY LINDOR	DNI 20310839966	
AYALA CARMEN	DNI 27190480319	
BARRIA CLAUDIA	DNI 27295865224	
BUSTAMANTE EVANGELINA	DNI 27218719312	
CALFU MARIA	DNI 27228983646	
CARCAMO MARGARITA	DNI 27227000754	
CASTILLO DAHIANA	DNI 27337721783	
DIAZ ALICIA	DNI 27178422176	
DIOCARES JENIFER	DNI 27379095815	11/12/1993
FERREYRA JUAN	DNI 20200725698	30/10/1968
FICA JOSE	DNI 20254026760	
FLANDES SANDRA	DNI 27253832350	
FLORES LORENA	DNI 27311001820	
FONSECA MAURO	DNI 20438929704	
FORTUNATO GUSTAVO	DNI 20221330545	
GHIOTTO VICTOR	DNI 20184394457	
GUENUL VICTORIA	DNI 27164194359	
MERELE ANDREA	DNI 27229638462	25/10/1972
MONDOYA VALERIA	DNI 27283900598	
MOURE GRACIELA	DNI 27215577118	11/11/1970
MUÑOZ ROXANA	DNI 27380616977	
PAILLACAR JANETH	DNI 27182240295	
POLKE GUILLERMO	DNI 20180635085	
RUIZ MARIA	DNI 27222034715	
RUIZ PAOLA	DNI 27317974529	
SOTELO ANDREA	DNI 27275530838	
TOLABA AIDE	DNI 27190673915	
TRUJILLO MAXIMILIANO	DNI 20336212457	

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 02/11/2024 - 01/11/2025

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 858000

COBERTURAS:

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 24 DE ENERO DE 2025

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.