CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 240180051531

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: SIMPLIA SA

DIRECCION: AVDA BERNARDINO RIVADAVIA 5943 (1406) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALMARAZ, SANTIAGO MATIAS	20342548467	
AQUINO, CRISTIAN ARIEL	20432403018	
AQUINO, RUBEN DARIO	20272043206	
BARBOZA, BRAULIA	27327192944	
BENAVIDEZ, CELIO CESAR	20234136136	
BENITEZ, JUAN TOMAS	20243790531	
BOYER, LUIS ALBERTO	20137483387	
BRACAMONTE, MARCELO FABIAN	20262012272	
BUSTOS, MARIO MANUEL	20234105303	
CABRERA, MATIAS ALEJANDRO	20378770328	
CACERES, LEONARDO ROLANDO	20464388649	
CAMPAGNE, MARCOS	20288018023	
CAPOZUCCA, PAOLA ELIZABETH	27288075315	
CARDOZO , FRANCO NICOLAS ESTEBAN	20420306076	
CASTILLO, RUBEN HERNAN	20316748229	
CAVALCANTE FARIAS, ALINE	27955946206	
CHAVEZ, SERGIO EMANUEL	20425374231	
ESPINOZA, OSVALDO ISIDRO	20135773051	
FARIAS VERGARA, JUAN ALEJANDRO	20929997558	
FERNANDEZ CACERES, GABRIEL	23951980099	
FLEITAS, JUAN JOSE	20267884472	
FLORENTIN, ADOLFO ANTONIO	20276963520	
FRIAS, ALAN RODRIGO	20368307336	
GIMENEZ, FERNANDO ARIEL	20257470068	
GONZALEZ, EDUARDO ALBERTO	20185029086	
GONZALEZ, FERNANDO MARTIN	20313500277	
MAGGIOLINO, LUIS ALBERTO	20281126467	
NUÑEZ, MARCELO DALMI	20271039469	
OLARTE , TOMASA MABEL	27261385991	
ORTIZ, RODOLFO ERIC	20201790930	
PARINDARI, ANGEL DAVID	20277015766	
PAVON, GABRIEL EDUARDO	20252421107	
QUINTANA JULIAN MARIANO	20408565481	
REYNOLDS, JULIO SAMUEL	20173066504	
RODRIGUEZ, CHRISTIAN ADRIAN	20256010640	
RODRIGUEZ, LUIS ALBERTO	20175703056	
ROMERO, LEONEL EZEQUIEL	20359787031	
SARRO, PATRICIA FABIANA	27183174113	
SIERGERGEÑA , FACUNDO ABEL	20388534770	
TORRES, LUCAS GABRIEL	20381694144	
VILLALBA, GUSTAVO	20220050999	
ZAYAS, GASTON EZEQUIEL	20348632109	
RAMIREZ, MARTIRE	20164824161	
SERVIN, VICTOR ALBERTO	20268913670	
ACOSTA, FRANCO AGUSTIN	20470836114	
BURGAT, ISMAEL ALEJANDRO	20371615041	
ROA, ROBERTO RODRIGO	20462843942	

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 01/10/2024 - 01/10/2025

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 858000

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

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, cuya 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 vía 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 proveído Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 01 DE FEBRERO DE 2025



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 - C1043AAC - Capital Federal - Tel. 4320-3800 / 3801 - Fax.:(5411)4320-3800