VIDA OBLIGATORIO

DATOS DEL TOMADOR

Contratado por:	Poliza Nro.	Endoso Nro.	Inicio Vigencia Póllza	Fin Vigencia Póllza
COMERCIALIZADORA JALONDRA S.A.	**117005**	--------	01/11/2024	01/11/2025

Dirección
COLON 460 - PISO 4 - DEPTO. B
CUIDAD - MENDOZA

CUIT
30-71422847-8

TIPO DE POLIZA: VIDA OBLIGATORIO COMUN

DETALLE DE LAS COBERTURAS	CAPITAL ASEGURADO	EDAD MAXIMA DE COBERTURA
MUERTE	**$ 858.000,00**	**0**

DATOS PERSONALES DE ASEGURADOS

1	MARCELO GUSTAVO CASAÑAS	CUIL N°	20171146276
2	MARCELO JESUS PUEBLA	CUIL N°	20224086548
3	RAMON RUDECINDO CABAÑEZ	CUIL N°	20263777825
4	RICARDO RAMON BASLE	CUIL N°	20302494232
5	JOSE LUIS TERRAZA	CUIL N°	20329218725
6	OSCAR ALBERTO NADALES	CUIL N°	20375210402
7	ISMAEL RAMIRO LOYOLA	CUIL N°	20395330625
8	MASTROPIETRO YACANTE LUCIANO DAVID	CUIL N°	20464001310

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 01 de Marzo de 2.025.

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).

-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

Lapresente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General dela Actividad Aseguradora.