Beneficio
Personas SEGURAS

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 319

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 13/05/2025

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 323606
Vigencia: desde 01/11/2024
hasta 01/11/2025

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 1.632.576,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
BIANCO SANDRA MARIA ROSA	C.U.I.L. 27221262420	27221262420	01/03/2025 - 01/11/2025

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

Beneficio
Personas SEGURAS

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 512

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 13/05/2025

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 323606
Vigencia: desde 01/11/2024
hasta 01/11/2025

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 1.632.576,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
COLLANTES IPAGUIRRE MIGUEL ANTONIO	C.U.I.L. 20928457509	20928457509	09/04/2025 - 01/11/2025

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –

Beneficio
Personas SEGURAS

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO INDIVIDUAL DE INCORPORACIÓN

N° de Certificado 0 - 785

Lugar y Fecha: CIUDAD DE BUENOS AIRES, 13/05/2025

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: ACCIONA IT S.R.L.
Domicilio: SUIPACHA 190 P.3OF.307
Localidad: CAPITAL FEDERAL Provincia: C.A.B.A.
CUIT: 30710581467
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 21 323606
Vigencia: desde 01/11/2024
hasta 01/11/2025

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$ 1.632.576,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
VOGEL FACUNDO	C.U.I.L. 20426473632	20426473632	28/04/2025 - 01/11/2025

CLAUSULA DE NO REPETICION:

ESTA ASEGURADORA RENUNCIA EN FORMA EXPRESA A INICIAR TODA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE REGRESO CONTRA LAS ENTIDADES DETALLAD
SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS, EN CUALQUIER FORMA JURÍDICA, CON MOTIVO DE LAS PRESTACIONES DINERARIAS QUE SE VEA OB
POR EL SINIESTRO ACAECIDO BAJO LA PÓLIZA EN CUESTIÓN. –