6388938655730987 68

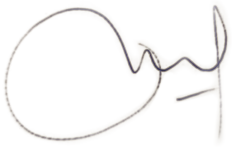
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 29 de Julio de 2025

Nro. de póliza: **110785**
Contratante: **DELOITTE & CO SA ,**
Domicilio:
Suma Asegurada: **$1.632.576,00.- (Un millón seiscientos treinta y dos mil quinientos setenta y seis)**
Tipo de cobertura: **VIDA OBLIGATORIO**
Vigencia: Vigencia por 30 días a partir de la emisión de este certificado.
Coberturas:

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.. (*)

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Flavia Núñez
Gerente General
Life Seguros de Personas y Patrimoniales S.A.

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

NOMINA

Nombre y Apellido	CUIL/DNI
PAULA VICTORIA ARIAS	27333119744
EZEQUIEL BRANDELLERO IZURIETA	20442328944
LISANDRO TOMAS EBOLI	20320638837
DANIEL OSVALDO FERNANDEZ	23353487019
FRANCISCA GAILLARD	27416224744
GALO GUARDIA	20433229984
PABLO KRAHL VITALE	20369038088
JULIANA MARINO	27420880567
REBECA VICTORIA MARTIN	27392383366
JOAQUIN MEIRONE	20460389802
RAFAEL OLMEDO SOSA	20356503954
ROCIO MELISA PERSINI	23389981214
FRANCO SPADONI	20410561604
YANINA MARIELA SPAGNOL	27381897635