638883637436516763

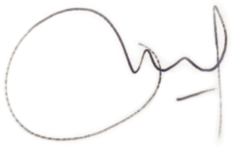
CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 17 de Julio de 2025

Nro. de póliza: **107051**
Contratante: **TOPGROUP S.A. ,**
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
RAUL ANIBAL BIKIEL	20179904986
EDGARDO MARIO CANTELI	20225478970
DAVID MARIANO BARELLI	23322553269
ALAN DAMIAN GARCIA	2035066167
MAXIMILIANO GUIDOLIN	20309796609
CLAUDIO DAMIAN JORDANEY	20202819118
MARTIN JAVIER VIVONE	20330799847
PABLO MONTENEGRO	23241282589
MARIANA NOEMI TORTORA	27226507332