Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa ZENNIK COMERCIAL Y SERVICIOS SRL | CUIT30710186886, tiene contratado en esta compañía, un seguro de Accidentes Personales bajo la póliza Nro 1361337 y según las condiciones que se detallan a continuación:
Tomador: ZENNIK COMERCIAL Y SERVICIOS SRL | CUIT30710186886
Domicilio: ROBERTO J PAYRO 672
Localidad: (1832) LOMAS DE ZAMORA
CUIT: 30710186886
Descripción de Grupos:

Profesión: TAREAS DE MANTENIMIENTO (
Cantidad de Asegurados: 2
Ambito Cobertura: 24 HORAS
Coberturas:

MUERTE ACCIDENTAL - (SUMA ASEGURADA: $8.000.000,00)
ASISTENCIA MÉDICO - FARMACÉUTICA - (SUMA ASEGURADA: $800.000,00) - Franquicia: $5.000,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL O PARCIAL POR ACCIDENTE - (SUMA ASEGURADA: $8.000.000,00)

Inicio de Vigencia: 21-08-2025 Fin de Vigencia: 21-11-2025
Período de Facturación: Desde: 22-08-2025 Hasta: 21-11-2025
No tiene beneficiarios declarados.

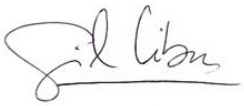
Conste por la presente que BBVA Seguros S.A. renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CUIT 30500003193 BANCO BBVA ARGENTINA SA

Cantidad de asegurados a la fecha:2

Nómina de Asegurados

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
CAÑETE GUSTAVO DANIEL	DNI	38058348	
DUARTE JAVIER GUSTAVO	DNI	31852652	

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 22 días del mes de Agosto de 2025.



Juan Martin Gil Libarona
Gerente General
BBVA Seguros en Argentina

Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 22/08/2025

BBVA Seguros Argentina S.A.
Av. Córdoba 111, piso 22 - C1054AAA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2674708 **Póliza Nro. 2718791**

Refacturación

VIGENCIA	
Desde las 0 hs 01/10/2025	Hasta las 0 hs 01/07/2026

Tomador:

ZENNIK COMERCIAL Y SERVICIOS SRL

ROBERTO J PAYRO 672

1832 Lomas de Zamora (Buenos Aires)

Asociado: 2144306 **CUIT: 30-71018688-6**

Org.: 150671 Prod.: 208824 Zona/Ofic.: 200.13

Emitida en Sunchales el día sábado 06 de diciembre de 2025

CUIP: 02242030040000000000000000000271879100000000000400307101868866-10000051789100000517891209 86

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

ZENNIK COMERCIAL Y SERVICIOS SRL CUIT: 30-71018688-6
ROBERTO J PAYRO 672
1832 Lomas de Zamora (Buenos Aires) - ARGENTINA

CONDICIONES CONTRACTUALES

El Seguro Colectivo de Vida Obligatorio previsto en el Decreto 1567/74 cubre el riesgo de muerte e incluye el suicidio como hecho indemnizable, sin limitaciones de ninguna especie, de todo trabajador en relación de dependencia, cuyos empleadores se encuentren o no obligados con el Sistema Único de la Seguridad Social.

COBERTURAS

Cobertura	Suma asegurada
• Muerte	**$ 1.632.576,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

•Anexo (Condiciones Generales)

PRODUCTOR - ASESOR

• CORAGLIO ENRIQUEZ FACUNDO IGNACIO (Matr. 51789) (Productor)

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar o descargar un ejemplar desde nuestro sitio de autogestión **autogestion.sancorseguros.com.ar**, por el WhatsApp **+5493493510404** o llamando al **0800 444 2850** o mediante tu Productor Asesor.

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la parte superior izquierda de la constancia de póliza o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.



Descargar **tu póliza**



Descargar **Certificado de pago.**



Descargar **Cupón de pago.**



Adherirte a **póliza electrónica**



Realizar la **denuncia de siniestro.**



Consultar el **estado de tus pólizas**



Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**



También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

ANEXO: Detalle de Adherentes

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFIC	PROPUESTA	TOMADOR
2674708	**2718791**	**7**	1720	1	150671	208824	04/12/2025	200.13	VOR002674708	CUIT 30-71018688-6 ZENNIK COMERCIAL Y SERVICIOS SRL

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 22.266.299	CAÑETE OLGA MIRTA	54		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/07/2025	01/07/2026

Cantidad de adherentes: 1

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL