CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180085473
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: TRANSPORTES SAGITARIO S.R.L
DIRECCION:

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
AMICO FACUNDO	CUIL 20423207575	19/01/2000
CHEBEL EZEQUIEL ELIAS	DNI 36592301	12/11/1991
EZEQUIEL ELIAS CHEBEL	CUIL 24365923015	12/11/1991
LAZARTE JUAN HORACIO	CUIL 20222392897	26/06/1971
LAZARTE JUAN HORACIO	DNI 22239289	26/06/1971
LUCAS AGUSTIN SCHAMNE	CUIL 23461242219	22/09/2004
SCHAME JORGE	CUIL 20179967570	07/12/1966
SCHAMNE BRAIAN JORGE	DNI 37406706	23/04/1993
SCHAMNE JORGE ALBERTO	DNI 17996757	07/12/1966
SCHAMNE SERGIO ALEJANDRO	DNI 22918148	02/01/1973

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/08/2025 - 01/08/2026
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 1632576
COBERTURAS:

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.