Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2719069 **Póliza Nro. 2762965**

Emisión

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

Tomador:

LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS

ITALIA 672

7540 Coronel Suarez (Buenos Aires)

Asociado: 4325024 **CUIT: 30-71409261-4**

Org.: 152338 Prod.: 209413 Zona/Ofic.: 201

Emitida en Sunchales el día domingo 07 de septiembre de 2025

CUIP: 02242030040000000000000000000276296500000000000199307140926146-10000056628100000060586120010

CLIENTES ADICIONALES

Tomador

LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS S.R.L. CUIT: 30-71409261-4
ITALIA 672
7540 Coronel Suarez (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**	**$ 11.428.032,00**

PRODUCTOR - ASESOR

• **DIDIER ABEL ARMANDO (Matr. 56628) (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.ar.** Sin perjuicio de ello, podés solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, llamando al **0800 444 2850.**

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
2719069	**2762965**	**1**	1720	1	152338	209413	07/09/2025	201	VOR002719069	CUIT 30-71409261-4 LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS S.R.L.

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 21.505.893	BENDER SERGIO OSCAR	55		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 27.291.838	KOPELSON FEDERICO ABRAHAM	45		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 29.215.047	KOPELSON GUILLERMO DANIEL	43		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 25.777.682	KOPELSON SEBASTIAN ARIEL	48		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 39.454.024	LARROSA DAMIAN ALEJANDRO	29		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 41.141.931	LISSARRAGUE LUCIANO MARTIN	26		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 25.777.788	QUIESS MAXIMILIANO DAVID	47		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026

Cantidad de adherentes: 7

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

SANCOR SEGUROS

Vida Obligatorio-Dec.1567/74

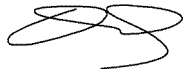
CERTIFICADO DE COBERTURA

Por medio de la presente certificamos que la firma LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS S.R.L. posee en esta cooperativa un Seguro Colectivo de Vida Obligatorio - Decreto Ley 1567/74 - Nro. de póliza: 2762965 - referencia 2719069, con vigencia desde el 01/10/2025 hasta 01/10/2026, cuya nómina se detalla abajo.
A solicitud de la parte interesada se extiende el presente en Sunchales (SF) a los 02 días del mes de diciembre de 2025.
Este certificado tendrá validez siempre que se haya realizado la presentación correspondiente en AFIP.

REFERENCIA	NRO. POLIZA	ENDOSO	RAMO	PRODUCTO	ORGANIZADOR	PRODUCTOR	EMISIÓN	ZONA/OFICINA	PROPUESTA	TOMADOR
2719069	**2762965**	**1**	1720	1	152338	209413	01/10/2025	201	VOR002719069	CUIT -030 LAS CUATRO K SERVICIOS AGROPECUARIOS S.R.L.

ASEGURADO			BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	ORIGEN	DESDE	HASTA
DNI 21505893	BENDER SERGIO OSCAR	55	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 27291838	KOPELSON FEDERICO ABRAHAM	46	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 29215047	KOPELSON GUILLERMO DANIEL	43	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 25777682	KOPELSON SEBASTIAN ARIEL	48	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 39454024	LARROSA DAMIAN ALEJANDRO	29	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 41141931	LISSARRAGUE LUCIANO MARTIN	27	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026
DNI 25777788	QUIESS MAXIMILIANO DAVID	48	Prov.J. 156774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios	AFIP F931	01/10/2025	01/10/2026

Cantidad de adherentes: 7



ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

CASA CENTRAL: Av. Independencia 333 | 2322 Sunchales | Sta. Fe - Argentina | Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151) | Fax (03493) 800-888-2850