Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2719069 **Póliza Nro. 2762965**

Act. VO AFIP

VIGENCIA	
Desde las 0 hs 02/10/2025	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 jueves 04 de diciembre de 2025

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**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Anexo (Condiciones Generales)**

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** 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
2719069	**2762965**	**2**	1720	1	152338	209413	04/12/2025	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	46		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	27		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/10/2025	01/10/2026
	DNI 25.777.788	QUIESS MAXIMILIANO DAVID	48		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