VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA	00123468	00000000	01/04/2025	01/04/2026

Dirección: DEL INMIGRANTE 1048
5569 - AGUADA, MENDOZA

CUIT
30714494054

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 1.632.576,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

ABALLAY HERNAN JAVIER	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20227540622
LOBOS GUSTAVO FABIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20265249206
CIPOLLONE SEBASTIAN DARIO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20307735084
ORDOVINI FACUNDO GASTON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20393816989
ALANIZ MOLINA JOSE ANTONIO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20936866493
LUFFI MARIO EDUARDO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20236646115
PAGANO JORGE DOMINGO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20277741866
JACOMES ANDRES EZEQUIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23285893399
FUNES OSCAR ESTEBAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23356637089
MARTINEZ VIDELA MARCOS DANIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20339538256
SOSA PEDRO DANIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20224696923
MONTIEL DANIEL GERMAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20344631116
QUERO GARCIA MATIAS SALVADOR	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20429136459
GUAJARDO MAURICIO RAFAEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20292226366
VARGAS JONATAN ADRIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23363405789

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 03 de Febrero de 2026

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

VIDA OBLIGATORIO

CONSTANCIA DE COBERTURA VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
HACHE, EDUARDO GABRIEL	00123469	00000000	01/04/2025	01/04/2026

Dirección: DEL INMIGRANTE 1048
5569 - EUGENIO BUSTOS, MENDOZA

CUIT
23224697619

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO COMUN

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 1.632.576,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

ARCE ADRIAN ANDRES	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20298950473
CUELLO ALEJANDRO DANIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20300128557
LOTO SERGIO DANTE	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20307136652
PE¿ALOZA ALEX RAMON	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20356276478
MANCILLA HECTOR MAXIMILIANO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20376232604
PRIETO FRANCISCO MIGUEL ANTONIO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27356282596
PASIECZNIK IVAN HORACIO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20248597888
OTTAVIANI DANIELA AGUSTINA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27403710879
GUTIERREZ PEDRO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20216885776

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 03 de Febrero de 2026

-El presente certificado carece de validez si el personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de Seguridad Social).
-Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.
-El presente certificado tiene una validez de 30 días a partir de la fecha de emisión del mismo.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.