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	00138896	00000000	01/04/2026	01/04/2027

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	$ 2.071.300,00	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
VARGAS JONATAN ADRIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23363405789
VIDELA ANGEL DAVID	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20327613384

Emitido en CAPITAL FEDERAL, 04 de Mayo 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.

Fernando Couselo
Director Comercial

Daniel Hadid
Gerente Técnico

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

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

CERTIFICADO DE ALTA TEMPRANA

N° de Certificado 0 - 11689222

Lugar y Fecha: CAPITAL FEDERAL, 06/04/2026

Datos del Tomador

Nombre y Apellido/R.Social: CATALINA TRANSPORTE SOCIEDAD ANÓNIMA
Domicilio: DEL INMIGRANTE 1048
Localidad: AGUADA Provincia: MENDOZA
CUIT: 30714494054
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Póliza: 17 138896
Vigencia: desde 01/04/2026
hasta 01/04/2027

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE	$	2.071.300,00

Datos del Asegurado

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL	Fecha de Vigencia
ALTAMIRANO ARIEL ALEJANDRO	----------	20262563627	06/04/2026 - 01/04/2027

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), o no posee Alta Temprana.

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.