Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto 1567/74 - Estándar
Certificado de cobertura

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **DIEGO MENNA**	RAMO **Vida Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 01/03/2027**
DIRECCIÓN **MITRE 154**	N° PÓLIZA / N° FACTURA **01-04-17-75021659**	ENDOSO **0**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Bahía Blanca, 05/05/2026**
PROVINCIA **7540 - CORONEL SUAREZ BUENOS AIRES**			

Coberturas

Muerte por enfermedad o accidente - VC

Suma asegurada individual: $2.071.300

Asegurados

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Aguilar Julian	**23943577099**
Alebuena Fausto	**20311876474**
Alvarez Edgardo Alberto	**20267292540**
Arata Braian	**20350192485**
Casariego Marcos Antonio	**20300941991**
Gonzalez Mariano	**20259905185**
Herlein Franco	**20420906111**
Heuman Benjamin	**20455785635**
Karp Axel	**20430409744**
Maldonado Benjamin	**24335602877**
Menna Nicolas	**23366984879**
Montes Ramon Omar	**20083121220**
Pacheco Jonatan	**23310245879**
Palacio Francisco Ezequiel	**20350193104**
Resch Martin Ivan	**20409427260**
Seco Ignacio Miguel	**20306404084**
Seewald Emanuel	**23407692039**
Vivar Omar Gabriel	**23306624849**
Wunder Daniel Oscar	**20179353823**

Tendrá cobertura todo y solamente el personal en relación de dependencia declarado al SUSS o el que figure en el "Listado de Relaciones Laborales Activas" del sistema "Mi simplificación", por el que se haya abonado la prima correspondiente al Seguro Colectivo de Vida Obligatorio.

Se deja expresamente establecido que la vigencia efectiva de la cobertura establecida en este Certificado, queda condicionada al pago de la prima en los términos y condiciones de la Resolución 35.333 de la Superintendencia de Seguros de la Nación. La falta de pago oportuno hará caducar todo derecho indemnizatorio bajo la póliza.

San Cristóbal Seguros



Diego Guaita
Gerente General