Vida Obligatorio-Dec.1567/74

Constancia de Cobertura

Ref: 2779077 **Póliza Nro. 2825194**

Modificación

VIGENCIA	
Desde las 0 hs 03/03/2026	Hasta las 0 hs 01/03/2027

Tomador:
ABRARD EDGARDO MARCELO
ING GUILLERMO MARCONI 858
3100 Parana (Entre Ríos)
Asociado: 3397993 **DNI: 20748918**
Org.: 102034 Prod.: 224876 Zona/Ofic.: 300

Emitida en Sunchales el día miércoles 04 de marzo de 2026

CUIP: 02242030040000000000000000002825194000000000002172020748918 34-30000000296000000000000120984

CLIENTES ADICIONALES

Tomador
ABRARD EDGARDO MARCELO DNI: 20748918
ING GUILLERMO MARCONI 858
3100 Parana (Entre Ríos) - 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	**$ 16.570.400,00**

ANEXOS Y CLÁUSULAS

- **Anexo (Condiciones Generales)**

PRODUCTOR - ASESOR

- **BESSONE NEFFEN GUILLERMO DARIO (Matr. 76718) (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 **+549349351040 4** 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
2779077	**2825194**	**2**	1720	1	102034	224876	04/03/2026	300	VOR002779077	DNI 20.748.918 ABRARD EDGARDO MARCELO

	ASEGURADO				BENEFICIARIO			VIGENCIA	
Certif	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EDAD	CAPITAL / SUELDO / FECHA INGRESO	Documento	APELLIDO Y NOMBRE	EVENTUAL	DESDE	HASTA
	DNI 40.045.008	BORINI LUCAS JOAQUIN	29		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 41.868.329	CORNEJO MAURO NICOLAS	26		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 25.325.977	DEL CASTILLO MAXIMILIANO JAVIER	49		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 32.704.155	FERNANDEZ MARCOS RAUL	39		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 29.620.615	FRANCO MAURICIO EMMANUEL	43		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 31.847.696	LARRAZABAL EMANUEL NICOLAS	40		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027
	DNI 37.465.943	MICHELIN LAUTARO GABRIEL	32		Prov.J. 156.774	Declarados en formulario de designación de beneficiarios		01/03/2026	01/03/2027

Cantidad de adherentes: 7

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL