# Certificado de Cobertura

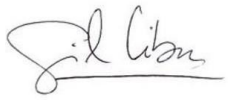
Por la presente certificamos que la empresa SEGURIDAD GRUPO MAIPU SA | CUIT30690792563, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: SEGURIDAD GRUPO MAIPU SA | CUIT30690792563
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30690792563
Póliza Nro.: 1306179
Inicio de Vigencia: 01-01-2026
Fin de Vigencia: 31-12-2026

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| ARANDA RODRIGO DANIEL | | 20350418807 | |
| BARRIOS ROMINA BEATRIZ | | 23291999514 | |
| BLANCHE BRUNO NICOLAS | CUIL | 20374469097 | |
| BORZACCHINO CINTIA MARIEL | | 27324233763 | |
| BURGOS ADRIAN EZEQUIEL | | 20314969090 | |
| CARDOZO ANTONIO CARLOS | | 20132208175 | |
| CARDOZO JOSE LUIS | | 20266935243 | |
| CARMONA DIEGO JAVIER | | 20272724157 | |
| CORDOBA JORGE FABRICIO | | 20357951187 | |
| CORIA CRISTIAN IVAN | | 20362454221 | |
| CORIA IVAN ULISES | CUIL | 20407699050 | |
| COSTANTINO OSCAR ALBERTO | | 20176622416 | |
| DOMINGUEZ MAURICIO DIEGO ENRIQUE | | 20284346654 | |
| FERNANDEZ WILLSON LUCAS | | 20407535619 | |
| FREITTE ALAN GUSTAVO | | 23430553429 | |
| JARA GONZALO FABIAN | | 20359403454 | |
| LUNA LEONEL ALEXANDER | | 20394689808 | |
| MONTIEL ALICIA RAQUEL | | 27310775091 | |
| PANIAGUA JONATAN ALBERTO | | 20376734707 | |
| PLANES JOSE LUIS | | 20182087409 | |

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| ROLON WALTER HORACIO | | 20281706757 | |
| ROMANO HECTOR GABRIEL | | 20266904488 | |
| TABORDA EDUARDO | | 20182718166 | |

Total: 23

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 31 días del mes de Agosto de 2026.



**Juan Martin Gil Libarona**
**Gerente General**
**BBVA Seguros en Argentina**

Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 31/08/2026

BBVA Seguros Argentina S.A.
Av. Córdoba 111, piso 22 - C1054AAA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar