6387184070561459 41

CERTIFICADO DE COBERTURA - SCVO

Buenos Aires, 10 de agosto de 2026

Nro. de póliza: **3007224**
Contratante: **EXPERIS S.A.**
Domicilio: **AV. CORRIENTES 800 Piso 30**
Suma Aseguradora: **2,071,300.00 (Pesos dos millones setenta y un mil trescientos)**
Tipo de cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**
Vigencia: 01/04/2026 - 01/04/2027
Coberturas:

Por la presente, certificamos que las personas detalladas a continuación (dependientes de la empresa de referencia), se encuentran cubiertas en el Segro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) contratado en Life Group Compañía de Seguros S.A. (*)

Se extienede el presente certificado para ser presentado ante quien corresponda.



Julieta Caniggia
Gerente de Operaciones
Life Group Compañia de Seguros S.A.

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en
la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

NOMINA

	Nombre y Apellido	CUIL/DNI
1	ACEA MARIA VICTORIA	27-39212254-6
2	CAVALLINO ALEJANDRO RUBEN	20-16966395-6
3	GALVANO GONZALO OSVALDO	20-32989865-3
4	GANDUGLIA CARLOS RODRIGO	24-30994300-3
5	LEALE NICOLAS JOSE	20-38612256-4
6	LOPEZ PRIMO JULIAN	20-43872560-2
7	MARTINEZ PREUSS RAMIRO	20-42586757-2
8	RODRIGUEZ FLORES MIRIAM COROMOTO	27-19133682-3