Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

Nro. de Póliza:	CO10 10-199405 /9405-9001-000001
Vigencia de la constancia:	01/10/2026 al 31/10/2026

Tomador:	GARGANO LOGISTICA S. A.
CUIT/CUIL:	30648603270
Domicilio:	ANTONIO LAVOISIER 4000
	1667 BUENOS AIRES

Detalle del Personal Asegurado:

CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20204359793	Vico Victor Javier
20257356885	Gomez Martin Osvaldo Alejandro
20248491710	Barreto Juan Alberto
20251201472	Ortiz Marcelo Damian
20270736603	Mierez Franco Gaston
27279385913	Gargano Natalia
23929606019	Medina Gonzalez Fidencio
20262066852	Leguiza Gabriel Eduardo
23282940469	Cejas Carlos Sergio
20272898635	Sosa Cesar Augusto
23248183179	Moreno Ricardo Esteban
20315419868	Barreto Omar Alejandro
20238104840	Tregarthen Ruben Dario
20174775665	Aredes Jorge Alberto
20296670368	Murua Daniel Jose
23297560409	Badiale Cristian Adrian
23171505879	Gomez Edgardo Ruben
20247601571	Solari Cristian Roberto
20309891709	Gimenez Sosa Isaias
20412437323	Uriona Enzo Javier
20263517688	Sanchez Julio Enrique
20367417952	Otazu Alexis Gabriel
20341562113	Rodriguez Miguel Alejandro
23381666689	Almiron Marcelo Alejandro
27239560178	Koch Silvina Andrea
24947475297	Mendoza Velazquez Jose Asunción
20266583436	Rodriguez Facundo Gaston Maximiliano
20356494653	Benitez Marcelo
20214980429	Arredondo Mario Alfredo
27274515223	Izquierdo Laura Mariela
20332098196	Buccicardi Lucas Damian
23330844779	Romero Pedro Sebastian
20323197432	Montenegro Felipe Adrian

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74

CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20389226352	Medina German Enrique Arnaldo
20417735993	Rodriguez Luna SANTIAGO ENRIQUE
27361809683	Villan RITA DAIANA
20429035342	Reyes WOLOSZINSKI Agustin Nicolas
20417654454	Serrano Juan Alberto
20418254182	Juarez Alan Rodrigo
27340202711	Verza Lorena Cecilia Soledad
20332540735	Bilbao Roman
20475932316	Osuna Dario
20406635598	Ibazeta Ulises Catriel
20449998015	GODOY CRISTIAN SANTIAGO
27383574922	JEREZ CELESTE MICAELA
27272826051	MACHADO Natalia Andrea
20299553710	GALLEGOS ANDRES
27315418351	CAIMER CECILIA BEATRIZ
20409496866	FERNANDEZ IAN MAXIMILIANO
20341562253	HERNANDEZ PABLO GABRIEL
20452350522	PALOMBO JERONIMO
23462075774	ROMANO ROSARIO MAGALI
20397073441	BAREIRO MENDEZ WILLIAN ANTONIO
20372711176	QUIROZ CESAR HERNALDO

Edad Fin de Cobertura:

• Siempre que el asegurado mantenga la relación de dependencia.

Coberturas:

• Muerte por cualquier causa.

Suma Asegurada

La suma asegurada es fijada por resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación, siendo en la actualidad de $2.071.300,00

Para ser presentado ante

Comunicación al Asegurado

El asegurado que se identifica en esta “Constancia de cobertura” tendrá derecho de solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente contrato de seguro.

La validez del presente certificado de cobertura se encuentra condicionado a:

• La totalidad del personal detallado haya estado declarado en ARCA al momento de la emisión de la presente constancia.

• Pago de la prima correspondiente en debido tiempo por parte del tomador.

• La póliza mantiene la vigencia mientras subsista la relación con el tomador habida al momento de la contratación.

Aprobado por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.136 - Nro de Inscripción para operar en el Plan: 260.

Constancia de Cobertura

Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto Nº 1567/74



Jorge Valencia
Gerente de Técnica y Suscripción
Póliza emitida por GGAL Seguros S.A.

7 de Octubre de 2026

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.

El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.galiciaseguros.com.ar.

En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn

GGAL Seguros S.A.
Casa central: Tte. Gral. Juan Domingo Perón 430, Piso 7, (C1038AAJ), C.A.B.A. CUIT: 30-66322131-7.
Centro de Atención a Clientes 0800-555-9998 - contactanos@galiciaseguros.com.ar; www.galiciaseguros.com.ar
Si sos cliente de Banco Galicia podés escribirle a Gala por WhatsApp 11 4439 8558 y si no sos cliente de Banco Galicia podés escribirle a Laia por WhatsApp 11 3254 8281.