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

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **AGNOSTIC SRL**	RAMO **Vida Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 01/03/2027**
DIRECCIÓN **Luna 49 Parque Patricios COMUNA 4,**	N° PÓLIZA **01-05-17-75068215**	ENDOSO **4**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 03/09/2026**
PROVINCIA **1437 - CAPITAL FEDERAL:1437 CAPITAL FEDERAL**			

Coberturas

Muerte por enfermedad o accidente - VC

Suma asegurada individual: $2.071.300

Asegurados

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Aleman Mariano	**23-33709864-9**
Ameri Dami&#65533;N	**23-39282631-9**
Bardedios Natalia	**27-29696922-8**
Bikiel Alejo	**20-44851109-0**
Cabral Nicolas	**20-44338675-1**
Celano Cristian	**20-40770264-7**
Chirino Betiana	**27-35385835-7**
Cuadrado Maria	**27-25696156-9**
Diez Mauro	**20-22473813-8**
Duaip Natalia Soledad	**27-31152951-5**
Faldutti Miguel	**20-32936675-9**
Ferrada Pallela Daiana	**27-40993722-0**
Flores Cecilia	**27-37190020-4**
Flores Lilian	**27-96144868-4**
Garcia Desiree	**27-43858309-8**
Gili Luciano	**20-35085704-5**
Gomez Pablo Daniel	**20-27178102-5**
Gutierrez Santiago	**20-45299805-0**
Hermoso Ezequiel	**23-36170965-9**
Hidalgo Julio	**27-96274971-8**
Lanzagorta Martinez Gonzalo	**23-36401752-9**
Malave Santamaria Jhordy Vicente	**23-95974154-9**
Mansilla Daiana	**27-34873516-6**
Monzon Rodrigo	**20-39269773-0**
Nickel Facundo	**20-37228771-4**
Ojeda Carolina	**27-40935803-4**
Oliva Ezequiel	**23-23327330-9**
Orlandau Gustavo	**20-22293337-5**
Osherovsky Lucas	**20-42214611-4**

Asegurados (continuación)

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Palma Millan Luisa	27-95913318-8
Paz Maria Celeste	27-31426181-5
Pelaez Martin	20-40651637-8
Pena Matias Hernan	20-37355875-4
Rey Agustina	27-41106994-5
Rivas Dario	20-40974487-8
Roca Kervin	20-96439220-0
Rosales Camila Bel�N	27-42200488-8
Saavedra Alejandro	20-23178377-7
Saavedra Alex	20-42778502-6
Saavedra Samantha	27-39486560-0
Salomon Martin	20-23842639-2
Samudio Franco	20-39710154-2
Solana Patricio	20-34489847-3
Sosa Lautaro Facundo	20-39874391-2
Superbo Dario Salvador	20-28031338-7
Tosto Ariel	20-31160782-1
Vallejo Martin	20-35231390-5
Vernet Federico	20-38421847-5
Yoppi Yesica	27-32610195-3

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.

Diego Guaita
Gerente General

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

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **AGNOSTIC SRL**	RAMO **Vida Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 01/03/2027**
DIRECCIÓN **Luna 49 Parque Patricios COMUNA 4,**	N° PÓLIZA **01-05-17-75068215**	ENDOSO **4**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 03/09/2026**
PROVINCIA **1437 - CAPITAL FEDERAL:1437 CAPITAL FEDERAL**			

Coberturas

Muerte por enfermedad o accidente - VC

Suma asegurada individual: $2.071.300

Asegurados

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Aleman Mariano	**23-33709864-9**
Ameri Dami&#65533;N	**23-39282631-9**
Bardedios Natalia	**27-29696922-8**
Bikiel Alejo	**20-44851109-0**
Cabral Nicolas	**20-44338675-1**
Celano Cristian	**20-40770264-7**
Chirino Betiana	**27-35385835-7**
Cuadrado Maria	**27-25696156-9**
Diez Mauro	**20-22473813-8**
Duaip Natalia Soledad	**27-31152951-5**
Faldutti Miguel	**20-32936675-9**
Ferrada Pallela Daiana	**27-40993722-0**
Flores Cecilia	**27-37190020-4**
Flores Lilian	**27-96144868-4**
Garcia Desiree	**27-43858309-8**
Gili Luciano	**20-35085704-5**
Gomez Pablo Daniel	**20-27178102-5**
Gutierrez Santiago	**20-45299805-0**
Hermoso Ezequiel	**23-36170965-9**
Hidalgo Julio	**27-96274971-8**
Lanzagorta Martinez Gonzalo	**23-36401752-9**
Malave Santamaria Jhordy Vicente	**23-95974154-9**
Mansilla Daiana	**27-34873516-6**
Monzon Rodrigo	**20-39269773-0**
Nickel Facundo	**20-37228771-4**
Ojeda Carolina	**27-40935803-4**
Oliva Ezequiel	**23-23327330-9**
Orlandau Gustavo	**20-22293337-5**
Osherovsky Lucas	**20-42214611-4**

Asegurados (continuación)

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Palma Millan Luisa	27-95913318-8
Paz Maria Celeste	27-31426181-5
Pelaez Martin	20-40651637-8
Pena Matias Hernan	20-37355875-4
Rey Agustina	27-41106994-5
Rivas Dario	20-40974487-8
Roca Kervin	20-96439220-0
Rosales Camila Bel�N	27-42200488-8
Saavedra Alejandro	20-23178377-7
Saavedra Alex	20-42778502-6
Saavedra Samantha	27-39486560-0
Salomon Martin	20-23842639-2
Samudio Franco	20-39710154-2
Solana Patricio	20-34489847-3
Sosa Lautaro Facundo	20-39874391-2
Superbo Dario Salvador	20-28031338-7
Tosto Ariel	20-31160782-1
Vallejo Martin	20-35231390-5
Vernet Federico	20-38421847-5
Yoppi Yesica	27-32610195-3

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.

Diego Guaita
Gerente General

David Gutierrez no está más activo.

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

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR **AGNOSTIC SRL**	RAMO **Vida Colectivo**	VIGENCIA DESDE **00HS DEL 01/03/2026**	VIGENCIA HASTA **00HS DEL 01/03/2027**
DIRECCIÓN **Luna 49 Parque Patricios COMUNA 4,**	N° PÓLIZA **01-05-17-75068215**	ENDOSO **4**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 03/09/2026**
PROVINCIA **1437 - CAPITAL FEDERAL:1437 CAPITAL FEDERAL**			

Coberturas

Muerte por enfermedad o accidente - VC

Suma asegurada individual: $2.071.300

Asegurados

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Aleman Mariano	**23-33709864-9**
Ameri Dami&#65533;N	**23-39282631-9**
Bardedios Natalia	**27-29696922-8**
Bikiel Alejo	**20-44851109-0**
Cabral Nicolas	**20-44338675-1**
Celano Cristian	**20-40770264-7**
Chirino Betiana	**27-35385835-7**
Cuadrado Maria	**27-25696156-9**
Diez Mauro	**20-22473813-8**
Duaip Natalia Soledad	**27-31152951-5**
Faldutti Miguel	**20-32936675-9**
Ferrada Pallela Daiana	**27-40993722-0**
Flores Cecilia	**27-37190020-4**
Flores Lilian	**27-96144868-4**
Garcia Desiree	**27-43858309-8**
Gili Luciano	**20-35085704-5**
Gomez Pablo Daniel	**20-27178102-5**
Gutierrez Santiago	**20-45299805-0**
Hermoso Ezequiel	**23-36170965-9**
Hidalgo Julio	**27-96274971-8**
Lanzagorta Martinez Gonzalo	**23-36401752-9**
Malave Santamaria Jhordy Vicente	**23-95974154-9**
Mansilla Daiana	**27-34873516-6**
Monzon Rodrigo	**20-39269773-0**
Nickel Facundo	**20-37228771-4**
Ojeda Carolina	**27-40935803-4**
Oliva Ezequiel	**23-23327330-9**
Orlandau Gustavo	**20-22293337-5**
Osherovsky Lucas	**20-42214611-4**

Asegurados (continuación)

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
Palma Millan Luisa	27-95913318-8
Paz Maria Celeste	27-31426181-5
Pelaez Martin	20-40651637-8
Pena Matias Hernan	20-37355875-4
Rey Agustina	27-41106994-5
Rivas Dario	20-40974487-8
Roca Kervin	20-96439220-0
Rosales Camila Bel�N	27-42200488-8
Saavedra Alejandro	20-23178377-7
Saavedra Alex	20-42778502-6
Saavedra Samantha	27-39486560-0
Salomon Martin	20-23842639-2
Samudio Franco	20-39710154-2
Solana Patricio	20-34489847-3
Sosa Lautaro Facundo	20-39874391-2
Superbo Dario Salvador	20-28031338-7
Tosto Ariel	20-31160782-1
Vallejo Martin	20-35231390-5
Vernet Federico	20-38421847-5
Yoppi Yesica	27-32610195-3

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.

Diego Guaita
Gerente General