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 **9**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **Buenos Aires, 13/11/2026**

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
Cairo Patricio	20-36287716-5
Celano Cristian	20-40770264-7
Chirino Betiana	27-35385835-7
Cuadrado Maria	27-25696156-9
Diez Mauro	20-22473813-8
Doi Francisco	20-40090118-0
Duaip Natalia Soledad	27-31152951-5
Etchebarne Esteban	20-36846688-4
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
Ladeda Nahuel	20-41665323-3
Lanzagorta Martinez Gonzalo	23-36401752-9
Malave Santamaria Jhordy Vicente	23-95974154-9
Mansilla Daiana	27-34873516-6
Monzon Rodrigo	20-39269773-0

Asegurados (continuación)

APELLIDO Y NOMBRES	CUIT/CUIL
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
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