

## CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 13 de noviembre de 2018

Nro. de póliza: **106982**  
Ref. Contratante: **CODORNIU ARGENTINA S.A.**  
Suma asegurada: **\$55000**  
Cobertura: **MUERTE POR CUALQUIER CAUSA**

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

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



**Carlos Bargiela**  
**Gerente General**

(\*) 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 totalidad de 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.

---

**MetLife Seguros S.A.**

Tte. Gral. J.D. Perón 646 6º piso - C1038AAN Buenos Aires, Argentina

**Teléfono Atención al Cliente:** Tel.: 0-800-222-7500 / 4348-7500

**Web:** [www.metlife.com.ar](http://www.metlife.com.ar)

**E-mail Atención al Cliente:** [atencion.clientes@metlife.com.ar](mailto:atencion.clientes@metlife.com.ar)

**Anexo**

<b>CUIL</b>	<b>Apellido y Nombre/s</b>	<b>F. Nacimiento</b>	<b>F. Movimi.</b>	<b>Comentarios</b>
20230086029	FEIGIN DAMIAN GONZALO	21/09/72	/ /	
27236100680	LETICIA NANCY ARENA	11/10/73	/ /	
20291418326	SALA GONZALO RUBEN	11/11/81	/ /	



**Carlos Bargiela**  
**Gerente General**

(\*) 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 totalidad de 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.

---

**MetLife Seguros S.A.**

Tte. Gral. J.D. Perón 646 6º piso - C1038AAN Buenos Aires, Argentina

**Teléfono Atención al Cliente:** Tel.: 0-800-222-7500 / 4348-7500

**Web:** [www.metlife.com.ar](http://www.metlife.com.ar)

**E-mail Atención al Cliente:** [atencion.clientes@metlife.com.ar](mailto:atencion.clientes@metlife.com.ar)