ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	136 907654
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 576017	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 01/10/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

DESCRIPCION DEL RIESGO

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

VIGENCIA: Desde las 00hs del (**) hasta las 00hs del 1 de Octubre de 2022.
(**) De acuerdo a la RG 21600 de la S.S.N., la vigencia de esta operación comenzara a partir de la fecha de pago total o parcial del premio facturado, y nunca antes del 1 de Octubre de 2021.

FACTURACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 1 de Octubre de 2021 AL 1 de Octubre de 2022.

COBERTURA : MUERTE

CANTIDAD DE RIESGOS CUBIERTOS : 54 VIDA/S.

CONTINUA EN HOJA 2

D.N.R.P.:5000-3578 I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO C.U.I.T.:30-50003578-8 IMP.INT.:1959-857-8 ING.BRUTOS:921-750086-7

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC.FINANCIERO	DER.EMISION	SUB-TOTAL
$	15.781,50	0,00	0,00	25,00	15.806,50

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15.806,50

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	16/10/2021
Las Condiciones Generales Anexas y las Clausulas Especiales que Seguidamente se Mencionan Forman Parte de Esta Poliza	**POLIZA RENOVADA**
**********	**********

			GTOS ADQ	GTOS COB	T.C.N.
ORG.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889			
PROD.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889	0,00	0,00	15.781,50

101064 - 110640

Entre "BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A.", Inscripción en SSN N° 0121, en adelante "EL ASEGURADOR" y quién se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas a esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art. 12 de la Ley de Seguros).
El/los Contratantes y/o Beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 28/2018 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y sus modificatorias.
El/los Contratantes y/o Beneficiarios/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución N° 38.477/2014 ("Normas sobre políticas, procedimientos y controles internos para combatir el Fraude") de la Superintendencia de Seguros de la Nación y modificatorias.
Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguro de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A.Roca 721 (CC1067), Ciudad de Buenos Aires, o el teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar
RES.90/2001 Ministerio de Economía - Sistemas Habilitados para cancelación de premios:
Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos; entidades bancarias; tarjetas de créditos.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contactos encontrará disponibles en la página web (www.berkley.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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

ATENCION AL CLIENTE BERKLEY - 0810 555 3031

OSVALDO BORGHI
Vicepresidente Comercial
por el directorio

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	136 907654
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 576017	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 01/10/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

CAPITAL TOTAL : $ 6.415.200,00.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

201	ALTAMIRANO MACARENA BELEN	CUIT 27-38802107-7	F.Nac: 22/08/1995	Edad: 26		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
171	ANGULO MICAELA ROCIO	CUIT 27-39440702-5	F.Nac: 09/05/1996	Edad: 25		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
104	APARICIO MARIA FLORENCIA	CUIT 27353846944	F.Nac: 29/09/1990	Edad: 31		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
253	ARAUJO PABLO HERNAN	CUIT 20385425482	F.Nac: 02/11/1994	Edad: 26		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
187	BELL LEONEL ALEJANDRO	CUIT 20-39897620-8	F.Nac: 13/12/1996	Edad: 24		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
100	CABRERA VALERIA IRMA ELIZABE	CUIT 27269964060	F.Nac: 31/01/1979	Edad: 42		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
256	CAMPOS BARBARA ANTONELLA	CUIT 27383002988	F.Nac: 22/07/1994	Edad: 27		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
179	CARRIZO ANDREA MARIA	CUIT 27-39478391-4	F.Nac: 08/02/1966	Edad: 55		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
248	CASTRO JEMIMA SAYRA	CUIT 27394370245				
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
221	CAÑAMERO GISEL SOLEDAD	CUIT 27336529544	F.Nac: 12/08/1988	Edad: 33		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
250	COCHA JOHANA ROSARITO DE LAS MERCEDES	CUIT 27352411677	F.Nac: 13/07/1990	Edad: 31		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
247	COMPAGNUCCI DEBORA BIANCA	CUIT 27390822893				
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
193	CORDOBA GLENDA VIVIVANA	CUIT 27369261997	F.Nac: 05/09/1992	Edad: 29		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
242	DIAZ ALDANA BARBARA	CUIT 27371184568	F.Nac: 17/02/1994	Edad: 27		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
241	DIAZ PABLO MARTÍN	CUIT 20324975196	F.Nac: 31/10/1986	Edad: 34		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,71			
12	DOOLAN MARTA FELISA	CUIT 27-13468970-1	F.Nac: 12/12/1959	Edad: 61		
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,87			

CONTINUA EN HOJA 3

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	136 907654
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 576017	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 01/10/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

HOJA 3 DE COND.PARTIC.

190 FLORES LORENA ELIZABETH CUIT 27-36051418-3 F.Nac: 21/09/1991 Edad: 30
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

138 FUERTES JUAN MANUEL CUIT 20253860414 F.Nac: 31/05/1976 Edad: 45
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

240 GALLEGOS BARBARA JAZMIN CUIT 27394396376
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

183 GENTILE CARLOS VICENTE CUIT 20-23022263-1 F.Nac: 04/01/1973 Edad: 48
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

213 GERACI CAMILA FIORELLA CUIT 27394378122
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

254 GIANNOTTI GIOVANA ORNELLA GUADALUPE CUIT 27425528225 F.Nac: 19/06/2000 Edad: 21
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

165 GOMEZ DE OLIVEIRA DEBORA ANABELA CUIT 27-36098834-7 F.Nac: 09/02/1992 Edad: 29
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

17 GONZALEZ NAHIR ROCIO CUIT 27-35077792-5 F.Nac: 18/01/1990 Edad: 31
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

199 GUTIERREZ JAVIER MARTIN CUIT 20-26726218-8 F.Nac: 17/08/1978 Edad: 43
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

181 LABARTA LUCAS DANIEL CUIT 20-32898558-7 F.Nac: 14/03/1987 Edad: 34
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

223 LARA EMILIA SORAYA CUIT 27388046983
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

234 LIVELLARA UDREA KATHERINA ESTEFANIA CUIT 27358410354
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

236 LOUSTALET LEGUIZAMON MEL CUIT 27387994713
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

211 LUNA SABRINA GABRIELA CUIT 27407993077
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

163 MACIEL FABIAN LEONARDO CUIT 20350079530 F.Nac: 28/07/1990 Edad: 31
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

127 MAURE MARISOL AZUCENA CUIT 27361922889 F.Nac: 11/04/1991 Edad: 30
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

203 MEDINA ELIANA MABEL CUIT 27303759242
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

178 MEDINA NOELIA GISEL CUIT 23-37968921-3 F.Nac: 17/01/1994 Edad: 27

CONTINUA EN HOJA 4

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	136 907654
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 576017	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 01/10/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

HOJA 4 DE COND.PARTIC.

Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

255 MILANI CAMILA AYLEN CUIT 27355984864 F.Nac: 24/05/1994 Edad: 27
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

246 MORALES MAYRA LUCIANA CUIT 27337697300 F.Nac: 26/10/1988 Edad: 32
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

151 OLAZ MARIANA YAMILA CUIT 27-38223841-4 F.Nac: 24/11/1955 Edad: 65
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

186 OLIMA GONZALO NICOLAS CUIT 20-38799741-6 F.Nac: 28/03/1996 Edad: 25
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

180 PAEZ ROMINA NATALIA CUIT 27322453952 F.Nac: 19/08/1986 Edad: 35
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

103 PARDINI ALDANA ANTONELLA CUIT 27377669776 F.Nac: 18/11/1994 Edad: 26
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

61 PEREZ JOHANNA MARIEL CUIT 27-32245236-0 F.Nac: 17/07/1986 Edad: 35
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

191 PEREZ SILVINA SOLEDAD CUIT 27-33574828-5 F.Nac: 09/03/1988 Edad: 33
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

32 PERLA LEONELA ALEJANDRA CUIT 27-34144579-0 F.Nac: 23/12/1988 Edad: 32
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

166 POBLETE VALERIA ELIANA CUIT 27-32133367-8 F.Nac: 03/04/1986 Edad: 35
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

233 RAMOS GRACIELA ANDREA CUIT 27338253953
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

200 ROMERO DAVID MARTIN CUIT 20-40336043-1 F.Nac: 28/12/1993 Edad: 27
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

216 ROUSCEL SOL MARIE CUIT 27421111117
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

226 SANCHEZ MARTINEZ CAMILA DEL MILAGRO CUIT 27374348766
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

194 SOMANN OMAR ALEJANDRO CUIT 20364747811 F.Nac: 05/08/1992 Edad: 29
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

41 SUAREZ MARIELA FERNANDA CUIT 27-26999485-7 F.Nac: 09/12/1978 Edad: 42
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

244 TRUJILLO LUCAS DAMIAN CUIT 20346638800 F.Nac: 28/10/1989 Edad: 31
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

CONTINUA EN HOJA 5

HOJA 5 DE COND.PARTIC.

245 VELAZQUEZ MIRTA GRACIELA CUIT 23188636284 F.Nac: 16/10/1958 Edad: 62
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

188 ZABALA CLAUDIO NICOLAS CUIT 23-31914796-9 F.Nac: 12/12/1985 Edad: 35
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

46 ZOCCO ALEXIS CARLOS EMANUE CUIT 20-31211737-2 F.Nac: 18/11/1984 Edad: 36
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,71

NOTA: LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION ha determinado que a partir del 1 de Octubre de 2021 la suma indemnizable por adherente sera igual a $ 118.800,00 (CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS), con una prima mensual de 0,2050 por cada mil pesos de Capital Asegurado.

* *
* *
* *

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	136 907654
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 576017	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 01/10/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

ANEXO CUIC

Clave Única de Identificación de Contratos (CUIC)

558C219AFED31D92BD4EF37F63406/136

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	140 913671
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 580550	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 09/11/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

DESCRIPCION DEL RIESGO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS DE RIESGOS CUBIERTOS
CON VIGENCIA A PARTIR DEL 9 de Noviembre de 2021 - RENOVACION AUTOMATICA :

CANTIDAD DE RIESGOS ANTERIOR : 55 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE BAJA : 0 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE ALTA : 1 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS ACTUALES : 56 VIDA/S.

CAPITAL TOTAL ANTERIOR : $ 6.534.000,00
CAPITAL TOTAL ACTUAL : $ 6.652.800,00

CONTINUA EN HOJA 2

D.N.R.P.:5000-3578 I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO C.U.I.T.:30-50003578-8 IMP.INT.:1959-857-8 ING.BRUTOS:921-750086-7

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC.FINANCIERO	DER.EMISION	SUB-TOTAL
$	261,02	0,00	0,00	0,00	261,02

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,02

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	24/11/2021
Las Condiciones Generales Anexas y las Clausulas Especiales que Seguidamente se Mencionan Forman Parte de Esta Poliza	**POLIZA RENOVADA**
**********	**********

			GTOS ADQ	GTOS COB	T.C.N.
ORG.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889	0,00	0,00	261,02
PROD.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889			

101064 . 110640

Entre "BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A.", Inscripción en SSN N° 0121, en adelante "EL ASEGURADOR" y quién se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas a esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art. 12 de la Ley de Seguros).
El/los Contratantes y/o Beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 28/2018 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y sus modificatorias.
El/los Contratantes y/o Beneficiarios/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución N° 38.477/2014 ("Normas sobre políticas, procedimientos y controles internos para combatir el Fraude") de la Superintendencia de Seguros de la Nación y modificatorias.
Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguro de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A.Roca 721 (CC1067), Ciudad de Buenos Aires, o el teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar
RES.90/2001 Ministerio de Economía - Sistemas Habilitados para cancelación de premios:
Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos; entidades bancarias; tarjetas de créditos.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contactos encontrará disponibles en la página web (www.berkley.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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

ATENCION AL CLIENTE BERKLEY - 0810 555 3031

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	140 913671
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 580550	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 09/11/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

262 GONZALEZ AILEN BERENICE CUIT 27-37116455-9 F.Nac: 04/05/1993 Edad: 28 [ALTA]
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 261,02

* *
* *
* *

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	140 913671
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 580550	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 09/11/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

DESCRIPCION DEL RIESGO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS DE RIESGOS CUBIERTOS
CON VIGENCIA A PARTIR DEL 9 de Noviembre de 2021:

CANTIDAD DE RIESGOS ANTERIOR : 55 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE BAJA : 0 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE ALTA : 1 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS ACTUALES : 56 VIDA/S.

CAPITAL TOTAL ANTERIOR : $ 6.534.000,00
CAPITAL TOTAL ACTUAL : $ 6.652.800,00

CONTINUA EN HOJA 2

D.N.R.P.:5000-3578 I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO C.U.I.T.:30-50003578-8 IMP.INT.:1959-857-8 ING.BRUTOS:921-750086-7

MONEDA	PRIMA	REC.ADMINISTR.	REC.FINANCIERO	DER.EMISION	SUB-TOTAL
$	261,02	0,00	0,00	0,00	261,02

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	261,02

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	24/11/2021
Las Condiciones Generales Anexas y las Clausulas Especiales que Seguidamente se Mencionan Forman Parte de Esta Poliza	**POLIZA RENOVADA**
**********	**********

			GTOS ADQ	GTOS COB	T.C.N.
ORG.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889	0,00	0,00	261,02
PROD.	DEL GOBBO LUCIANO A.	52889			

101064 - 110640

Entre "BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A.", Inscripción en SSN N° 0121, en adelante "EL ASEGURADOR" y quién se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas a esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art. 12 de la Ley de Seguros).
El/los Contratantes y/o Beneficiario/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución 28/2018 de la Unidad de Información Financiera s/Ley 25.246 y sus modificatorias.
El/los Contratantes y/o Beneficiarios/s adhiere/n al cumplimiento de lo dispuesto por la Resolución N° 38.477/2014 ("Normas sobre políticas, procedimientos y controles internos para combatir el Fraude") de la Superintendencia de Seguros de la Nación y modificatorias.
Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguro de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A.Roca 721 (CC1067), Ciudad de Buenos Aires, o el teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30.
Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar
RES.90/2001 Ministerio de Economía - Sistemas Habilitados para cancelación de premios:
Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos; entidades bancarias; tarjetas de créditos.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contactos encontrará disponibles en la página web (www.berkley.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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

ATENCION AL CLIENTE BERKLEY - 0810 555 3031

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
SUCASA COMUNICACIONES SA 1085875/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 63406	140 913671
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 34278 580550	
SAN MARTIN 484 P. 1 barrio centro COMODORO RIVADAVIA C.P. U9000 CHUBUT		BUENOS AIRES, 09/11/2021.		
CUIT: 30-71126303-5 10				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

262 GONZALEZ AILEN BERENICE CUIT 27-37116455-9 F.Nac: 04/05/1993 Edad: 28 [ALTA]
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 261,02

* *
* *
* *