ASEGURADO	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	43 926054
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 588315	
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.	BUENOS AIRES, 01/03/2022.		
CUIT: 20-10238917-5 0			

DESCRIPCION DEL RIESGO

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

VIGENCIA: Desde las 00hs del (**) hasta las 00hs del 1 de Marzo de 2023.
(**) 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 Marzo de 2022.

FACTURACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 1 de Marzo de 2022 AL 1 de Marzo de 2023.

COBERTURA : MUERTE

CANTIDAD DE RIESGOS CUBIERTOS : 41 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
$	18.306,09	0,00	0,00	17,00	18.323,09

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.323,09

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	16/03/2022

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.	GRUPO MOREY (C)	12236	1.281,42	0,00	17.024,67
PROD.	SEGHEZZO CLAUDIA ANDREA	73786			

200785 . 287910

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	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	43 926054
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 588315	
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.	BUENOS AIRES, 01/03/2022.		
CUIT: 20-10238917-5 0			

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

CAPITAL TOTAL : $ 7.441.500,00.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

57	ACOSTA HIDALGO ORLANDO FELIPE	CUIT 23957273009	F.Nac: 16/02/1977	Edad: 45	
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
124	AGUIRRE CARLOS	CUIT 20-25151131-5			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
132	AGUIRRE JORGE ROBERTO	CUIT 20-43066696-8			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
9	ANRIQUE ANTONIO	CUIT 20-30583034-9			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 447,09		
15	CARRIZO LUIS ALBERTO	CUIT 23-21765901-9			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
123	CASTILLO ALAN ABRHAM	CUIT 20-37667507-7			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
120	CHAVEZ MAURO DAVID	CUIT 20-95408722-1			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
19	CISNERO EMMANUEL FEDERICO	CUIT 20303495658	F.Nac: 29/07/1983	Edad: 38	
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
21	CISNERO MARTA YOLANDA	CUIT 27-11473899-4			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
23	CISNERO TAMARA IVANA	CUIT 27-33186942-8			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
112	FLORES VICENTE RICARDO	CUIT 20169524492	F.Nac: 19/06/1964	Edad: 57	
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
138	GARCIA QUIÑONEZ JAIME JAVIER	CUIT 20-95674168-9			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
131	GOMEZ ARACELI JACQUELINE	CUIT 27-42949243-8			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
101	GOMEZ BLANCO FELIX OMAR	CUIT 20950543281	F.Nac: 23/11/1985	Edad: 36	
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
27	GOMEZ DAVID ALEJANDRO	CUIT 23-24135467-9			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		
119	GOMEZ GUSTAVO ANDRES	CUIT 23442585199			
	Capital: $ 181.500,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 446,90		

CONTINUA EN HOJA 3

ASEGURADO	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	43 926054
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 588315	
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.	BUENOS AIRES, 01/03/2022.		
CUIT: 20-10238917-5 0			

HOJA 3 DE COND.PARTIC.

80 GOMEZ HERNAN DARIO CUIT 20291502602
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

81 GOMEZ JONATAN NAHUEL CUIT 20349226201
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

28 GOMEZ JORGE RODOLFO CUIT 20-27975886-3
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

79 GOMEZ JOSE ISAIAS CUIT 20357460604
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

29 GOMEZ LAURA GISELE CUIT 27-30977423-5
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

30 GOMEZ NAHUEL ALEJANDRO CUIT 20-39494208-2
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

32 GOMEZ VALERIA EMILSE CUIT 27-32335143-6
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

65 GONZALEZ HECTOR DANIEL CUIT 20137304989 F.Nac: 14/02/1960 Edad: 62
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

133 LEGUIZAMON MARIO ALBERTO CUIT 20-16658116-9
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

129 MANCILLA LUIS CARLOS CUIT 20-13478434-3
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

39 MANCINI ALBERTO OSCAR CUIT 20-16106307-0
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

135 MANSILLA DARIO OSVALDO CUIT 20-16289732-3
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

136 MANSILLA MARTIN CUIT 20-43624431-3
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

100 PARRA SERGIO JONTHAN CUIT 20354617553 F.Nac: 04/10/1990 Edad: 31
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

137 PAZ DANTE DAVID MANUEL CUIT 20-29432967-7
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

46 PAZ MARTIN SERGIO CUIT 20-25741759-0
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

105 PONCE BENJAMIN MAXIMO CUIT 20169949876 F.Nac: 30/03/1962 Edad: 59
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

72 PRESELLO CLAUDIO ALEJANDRO CUIT 20280112098 F.Nac: 06/04/1980 Edad: 41

CONTINUA EN HOJA 4

Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

127 ROMERO EMILIANO DANIEL CUIT 20-36290795-1
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

139 SALVATIERRA CRISTIAN DANIEL CUIT 20-32155586-2
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

50 SALVATIERRA JUAN CARLOS CUIT 20-12179110-3
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

140 SALVATIERRA LUIS ANDRES CUIT 20-29432628-7
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

122 SERRANO ALFREDO MATIAS CUIT 20-32578695-8
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

86 SORHOVIGARAT NARTIN GASTON CUIT 20431946816
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

55 VERA JOSE ALBERTO CUIT 20-27517473-5
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 446,90

NOTA: LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION ha determinado que a partir del 1 de Marzo de 2022 la suma indemnizable por adherente sera igual a $ 181.500,00 (CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS), con una prima mensual de 0,2050 por cada mil pesos de Capital Asegurado.

* *
* *
* *

ASEGURADO		SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	43 926054
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 588315	
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2022.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

ANEXO CUIC

Clave Única de Identificación de Contratos (CUIC)



ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0 JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS. CUIT: 20-10238917-5 0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 0	
		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		

DESCRIPCION DEL RIESGO

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

VIGENCIA: Desde las 00hs del (**) hasta las 00hs del 1 de Marzo de 2019.
(**) 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 Marzo de 2018.

FACTURACION CORRESPONDIENTE AL PERIODO: 1 de Marzo de 2018 AL 1 de Marzo de 2019.

COBERTURA : MUERTE

CANTIDAD DE RIESGOS CUBIERTOS : 56 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
$	7.576,80	0,00	0,00	0,00	7.576,80

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,80

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	16/03/2018
Las Condiciones Generales Anexas y las Clausulas Especiales que Seguidamente se Mencionan Forman Parte de Esta Poliza	**POLIZA RENOVADA**
**********	**********

ORG.	GRUPO MOREY (C)	12236	GTOS ADQ	GTOS COB	T.C.N.
PROD.	SEGHEZZO CLAUDIA ANDREA	73786	530,38	0,00	7.046,42

200785 - 287910

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
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 0	
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

CAPITAL TOTAL : $ 3.080.000,00.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

25 FLORES VICENTE CUIT 20-16952449-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

1 ACUÑA DAVID ALEXANDER CUIT 20-36830753-0
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 117,70

2 AGUIRRE CARLOS CUIT 20-25151131-5
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

3 AGUIRRE JORGE ROBERTO CUIT 20-43066696-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

4 ALARCON GUSTAVO DAVID CUIT 20-24977937-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

5 ALARCON GUSTAVO LEONARDO CUIT 20-47454511-4
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

6 AMARILLO JORGE RUBEN CUIT 20-29271421-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

7 AMARILLO JUAN ESTEBAN CUIT 20-31829247-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

8 AMARILLO ROBERTO DANIEL CUIT 20-38698906-1
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

9 ANRIQUE ANTONIO CUIT 20-30583034-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

10 ANRIQUE JUAN CARLOS CUIT 20-30583101-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

11 AQUINO LORENZO CUIT 20-12384244-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

12 ARCE SATURNINO CUIT 20-12133978-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

13 AYALA IVAN EZEQUIEL CUIT 20-38659635-3
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

14 AYALA IVAN EZEQUIEL CUIT 20-38659635-3
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

15 CARRIZO LUIS ALBERTO CUIT 23-21765901-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

CONTINUA EN HOJA 3

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531	0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

HOJA 3 DE COND.PARTIC.

16 CENTURION JAVIER JULIO CUIT 20-34863319-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

17 CHAVES DIAZ MAURO DAVID CUIT 20-95408722-1
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

18 CHINCHILA NAHUEL ALEJANDRO CUIT 20-33120996-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

19 CISNERO EMMANUEL FEDERICO CUIT 20-12532020-
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

20 CISNERO MARTA YOLANDA CUIT 20-12532020-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

21 CISNERO MARTA YOLANDA CUIT 27-11473899-4
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

22 CISNERO NESTOR MAXIMILIANO CUIT 23-24491658-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

23 CISNERO TAMARA IVANA CUIT 27-33186942-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

24 ENZWEILER ALAN NICOLAS CUIT 20-38842237-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

26 GEREZ GASTON DANIEL CUIT 23-25631545-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

27 GOMEZ DAVID ALEJANDRO CUIT 23-24135467-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

28 GOMEZ JORGE RODOLFO CUIT 20-27975886-3
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

29 GOMEZ LAURA GISELE CUIT 27-30977423-5
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

30 GOMEZ NAHUEL ALEJANDRO CUIT 20-39494208-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

31 GOMEZ NEDI GABRIEL CUIT 20-35746041-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

32 GOMEZ VALERIA EMILSE CUIT 27-32335143-6
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

33 HEREDIA JOSE LUIS CUIT 20-14060400-4
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

34 LANELLA PABLO RUBEN CUIT 20-22912789-7

CONTINUA EN HOJA 4

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531	0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

HOJA 4 DE COND.PARTIC.

Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

35 LEGUIZAMON MARIO ALBERTO CUIT 20-16658116-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

36 LOPEZ ANGEL DAMIAN CUIT 20-16658116-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

37 LOPEZ YANINA ELIZABETH CUIT 27-32942867-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

38 MANCILLA LUIS CARLOS CUIT 20-13478434-3
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

39 MANCINI ALBERTO OSCAR CUIT 20-16106307-0
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

40 MEDINA FERNANDO ESTEBAN CUIT 20-26591741-1
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

41 MEDINA OSCAR JAVIER CUIT 20-25306326-
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

42 MEDINA PABLO EZEQUIEL CUIT 20-31156335-2
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

43 MORALES DANIEL ISAIAS CUIT 23-29684353-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

44 NIETO IÑIGUEZ CRISTIAN ALBERTO CUIT 20-34871018-
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

45 OCARANZA CARLOS DANIEL CUIT 20-23723184-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

46 PAZ MARTIN SERGIO CUIT 20-25741759-0
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

47 PIEGARI ALBERTO MAXIMILIANO CUIT 20-35998194-6
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

48 RAMIREZ RAMON SERGIO CUIT 20-26940393-5
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

49 RODRIGUEZ PEREYRA ALBERTO FABIAN CUIT 20-94099425-0
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

50 SALVATIERRA JUAN CARLOS CUIT 20-12179110-3
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

51 SERRANO FABIO MARCELO CUIT 20-21786374-1
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

CONTINUA EN HOJA 5

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 0	
CUIT: 20-10238917-5 0		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		

HOJA 5 DE COND.PARTIC.

52 SERRANO WALTER NICOLAS CUIT 20-40235832-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

53 TEVEZ LUIS DANIEL CUIT 20-27122943-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

54 VARGAS GUSTAVO ARIEL CUIT 20-40632321-9
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

55 VERA JOSE ALBERTO CUIT 20-27517473-5
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

56 VERNI DANIEL ANTONIO CUIT 20-18445639-8
Capital: $ 55.000,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 135,62

NOTA: LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION ha determinado que a partir del 1 de Marzo de 2018 la suma indemnizable por adherente sera igual a $ 55.000,00 (CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS), con una prima mensual de 0,2050 por cada mil pesos de Capital Asegurado.

EL ANEXO "CONDICIONES DE COBERTURA" FORMA PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.

* *
* *
* *

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531	0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

ANEXO CUIC

Clave Única de Identificación de Contratos (CUIC)

99BB8A7FF22A39E3F0B7D6F473852/000

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531	0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		
CUIT: 20-10238917-5 0				

CONDICIONES DE COBERTURA

BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS S.A. con domicilio en CARLOS PELLEGRINI 1023 - 1009 BUENOS AIRES, certifica por el presente que los trabajadores en relación de dependencia del empleador detallados en la nómina presentada con la Solicitud del Seguro se encuentran asegurados a partir de la fecha de vigencia inicial de éste Certificado en un todo sujeto a las Resoluciones N° 11945, 12097 y 15693 de Superintendencia de Seguros de la Nación cuyas condiciones de cobertura se transcriben a continuación:

ARTICULO 1° : A partir del 1ro de Noviembre rige con carácter obligatorio la cobertura del riesgo de muerte de todo trabajador en relación de dependencia por la suma de $ 55.000,00 (vigente desde 1 de Marzo de 2018) importe que se ajustará anualmente de conformidad con lo establecido por el art. 1° del Decreto 1567/74. El primer ajuste se producirá el 1° de Julio de 1975.

ARTICULO 2° : La prestación establecida por esta Resolución es independiente de todo otro beneficio social, seguro o indemnización de cualquier naturaleza fijada en convención colectiva, leyes de la Seguridad Social o del Trabajo.

ARTICULO 3° : Fíjese provisoriamente la prima mensual de 0,2050 por cada mil pesos de capital asegurado, a cargo de los empleadores.

ARTICULO 4° : La suma asegurada, las primas y los conceptos que de ellos derivan, se expresarán en moneda de curso legal.

ARTICULO 5° : La cobertura del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio quedará suspendida automáticamente si el tomador no abona las primas dentro de los TREINTA (30) días corridos desde la fecha de inicio del período de facturación correspondiente. Dicha suspensión automática se producirá desde la hora VEINTICUATRO (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación judicial o extrajudicial alguna, ni constitución en mora, la que se producirá con el solo vencimiento de este plazo. La cobertura solo podrá ser rehabilitada dentro de los SESENTA (60) días desde la fecha de inicio del período de facturación impago. Dicha rehabilitación tomará efecto a partir de la hora CERO (0) del día siguiente al del pago de la totalidad de la prima adeudada.

ARTICULO 6° : La prima provisoria establecida por el Art.3° será abonada por lo empleadores por trimestre calendario o fracción del mismo por adelantado con treinta (30) días corridas como plazo de gracia. A éstos efectos el primer período abarcará desde el 1° de noviembre de 1974 hasta el 31 de marzo de 1975.

ARTICULO 7° : La falta de contratación, la caducidad o suspensión del seguro hará directamente responsable al empleador del pago del beneficio sin perjuicio de las sanciones que le puedan corresponder.

ARTICULO 8° : Las entidades aseguradoras no podrán otorgar bonificaciones ni reconocer comisiones o realizar otros gastos de adquisición excepto las efectuadas con el derecho de emisión reconocido en el artículo 16°) del presente reglamento. Tampoco podrán efectuar publicidad directa con relación a este seguro.

ARTICULO 9° : Suspéndase la aplicación del gravamen de Tasa Uniforme de Superintendencia de Seguros en las operaciones del Seguro Colectivo de Vida Obligatorio Decreto N° 1567/74.

ARTICULO 10° : Los trabajadores en relación de dependencia que prestan servicio con más de un empleador sólo tendrán derecho a la prestación del seguro una sola vez, quedando la contratación del seguro a cargo del empleador con el que cumple la jornada normal de trabajo de su actividad o tenga

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
GOMEZ, HECTOR ARMANDO 936809/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 73852	0 0
JUAN B JUSTO 2904 LAFERRERE C.P. B1757 BS.AS.		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 41531 0	
CUIT: 20-10238917-5 0		BUENOS AIRES, 01/03/2018.		

CONDICIONES DE COBERTURA

a su cargo el pago del salario familiar. Cuando no haya salario familiar o el trabajador cumpla jornadas normales con mas de un empleador, el trabajador deberá declarar donde percibe mayor retribución y éste empleador será el que deba contratar el seguro. Los trabajadores eventuales a que se refieren los artículos 99 y 100 de la ley N° 21.297 se hallarán comprendidos en éste seguro en tanto cumplan horario y las condiciones laborales propias de la actividad en que se desempeñan.

ARTICULO 11° : Las solicitudes de seguro que formulen los tomadores serán acompañadas de manera indefectible con copia de la nómina del personal empleado. Asimismo se consignará el número de inscripción en la Caja de Previsión respectiva, o en caso de menores, el número de Libreta de Ahorros, debiéndose comunicar mensualmente al asegurador las altas y bajas producidas cuando las hubiere. El ajuste de primas que correspondiera por estos conceptos se realizará por mes completo en el siguiente trimestre calendario. El asegurado designará Beneficiarios debiendo el empleador conservar esa constancia para remitirla al asegurador en caso de siniestro de muerte, conjuntamente con la constancia de la inscripción en la Caja de Previsión respectiva a ese momento.

ARTICULO 12° : Los aseguradores solo liquidarán el siniestro de los seguros en vigencia contra la presentación de:

a) Partida de Defunción del dependiente fallecido.

b) Comprobante de encontrarse empleado al momento del siniestro, así como la fecha de ingreso, número de documento de identidad y fecha de nacimiento.

A partir del momento de disponer de la documentación indicada, el asegurador tendrá 15 (quince) días corridos para efectuar el pago a los beneficiarios. En caso de no estar éstos designados abonará la indemnización en la forma establecida por el Art. 145 de la Ley de Seguros N° 17418.

ARTICULO 14° : Carencia 30 días corridos desde la fecha de contratación o sea desde el 01/03/2018. Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a las normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación, conforme a las disposiciones del Decreto N° 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

Emitido en BUENOS AIRES, el 1 DE MARZO DE 2018.-