EXPERTA SEGUROS
Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscrip. SSN 0890

VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
COMERCIAL PHONE SA	00009687	00000000	01/06/2021	01/06/2022

Dirección: PRIMERA JUNTA 741 741
7600 - MAR DEL PLATA, BUENOS AIRES

CUIT
30710686544

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado Total	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 2.851.200,00	0

Datos Personales de Asegurado/s

SELVA MAXIMILIANO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20253936755
PARODI MANUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20254298876
EGGEL JUAN IGNACIO	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20327574478
BAZAN GUILLERMO ENRIQUE	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20369445058
SILVA EDUARDO AGUSTIN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20407443978
CARIAS SALAS ROBERTO JOSE	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20956809836
DAVICO ADRIANA MARCELA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 23167407234
BARRIOS GABRIELA ALEJANDRA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27297819505
CASTAGNERA CRISTIAN SEBASTIAN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20293161837
MERE GABRIEL OMAR	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20350677810
MONTION MARIANO MANUEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20352712842
RUIZ LEANDRO JESUS	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20371223453
MAKAGANOW LOPEZ ANATOLY	Tipo y Nº de Documento	CUIL 20958130814
PANASCI ANGELES MARIA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27255699038
SANTILLAN SUSANA MARIEL	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27292464105
PARODI DOLORES MARIA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27294424917
VICENTE YESICA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27317111849
ESCOBAR CORINA ELIZABETH	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27327382999
SENDRA DAIANA ROMINA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27333441352
BARON PAMELA VICTORIA	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27349792147
MENENDEZ MARIA BELEN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27359770079
GOMEZ VILLALBA CARLA BEATRIZ	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27362968904
DIAZ KRAVETZ VICTORIA BELEN	Tipo y Nº de Documento	CUIL 27415524388
LARRAMENDY JULIAN PABLO	Tipo y Nº de Documento	DNI 36385266

Emitido en , 02 de Marzo de 2022

Advertencia:
Cobertura de los dependientes. Se deja claramente establecido que solo quedarán cubiertos bajo este seguro los empleados en relación de dependencia con el tomador que, al momento del siniestro, se encuentren dados de alta en el SUSS.

Señor asegurado: designar sus beneficiarios en la cobertura que está contratando es un derecho que usted posee. La no designación de beneficiarios, o su designación errónea, puede implicar demoras en la liquidación del beneficio. Así mismo, usted tiene derecho

VIDA OBLIGATORIO

a efectuar o modificar su designación en cualquier momento, por escrito sin ninguna otra formalidad.

El presente certificado, que posee vigencia a partir del día de la fecha, se extiende en Ciudad Autónoma de Buenos Aires, para ser presentado ante quien corresponda. Tendrá validez únicamente por 30 días corridos a partir de la fecha de emisión del mismo.

Juan Pablo Charlot
Apoderado

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