**CERTIFICADO DE COBERTURA DEL**

**SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO**

**POLIZA NRO.:** 210180919643
**DATOS DEL CONTRATANTE:**
**NOMBRE:** MOVILBIT S.A.
**DIRECCION:** AV B RIVADAVIA 565 10 34 (1002) CAPITAL FEDERAL

| ASEGURADO | TIPO/NRO. DOCUMENTO | FECHA NAC. |
|---|---|---|
| ACUÑA GABRIELA ALEJANDRA | CUIL 27311982619 | 22/09/1984 |
| AGUILAR MAXIMILIANO GASTON | CUIL 20323936758 | 07/08/1983 |
| AQUINO ANABELA STEPHANIE | CUIL 27411688351 | 26/11/1994 |
| BARONE FACUNDO NAHUEL | CUIL 20372794829 | 26/11/1994 |
| BENITEZ EMILCE LUCIANA | CUIL 27370180704 | 23/08/1991 |
| BERTOLINI PAMELA | CUIL 27378773828 | 06/01/1994 |
| BOHN, LEONARDO JAVIER | CUIL 20257308236 | 07/10/1977 |
| DEL PRADO, MAXIMILIANO DANIEL | CUIL 20268795236 | 21/10/1978 |
| DELORENZI MARCELA KARINA | CUIL 27216022969 | 19/10/1970 |
| FLORENTIN ERIKA MARIA | CUIL 27378345273 | 20/09/1993 |
| GOMEZ JULIETA EVANGELINA | CUIL 27389298390 | 09/04/1995 |
| MACIEL KAREN ANTONELIA | CUIL 27350654777 | 26/01/1990 |
| MENDEZ CINTHIA DAIANA | CUIL 27347171196 | 05/08/1989 |
| MUÑOZ DAIANA AYELEN | CUIL 27363871432 | 21/07/1991 |
| NAVARRETE FLORENCIA AYLEN | CUIL 27431841431 | 16/01/2001 |
| PALACIOS FERNANDO GABRIEL | CUIL 20231015346 | 02/01/1973 |
| PEREZ DUPERRE GRETEL | CUIL 27335558974 | 28/01/1988 |
| REJALA VALERIA ANA | CUIL 27289530946 | 10/08/1981 |
| RIVA CLAUDIO LAURO | CUIL 20328437385 | 30/12/1986 |
| RODRIGUEZ URBAEZ LOURDES ELIZABE | CUIL 27959470060 | 03/10/1985 |
| RUIZ FLORENCIA ISABEL | CUIL 27389987420 | 13/03/1995 |
| SACARELO CANDELA ROMINA | CUIL 27426811818 | 01/06/2000 |
| SISTI MARIANO AGUSTIN | CUIL 20304270641 | 13/07/1981 |
| SOSA CARDOZO JORGE MATIAS | CUIL 20954483852 | 29/08/1996 |
| TARASIO DANIELA PAULA | CUIL 27266937267 | 27/06/1978 |
| VERDUN FERNANDA MARA | CUIL 27351140505 | 05/02/1990 |

**DATOS DEL SEGURO**
**VIGENCIA:** 26/02/2022 - 01/09/2022
**CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA:** 118800
**COBERTURAS:** MUERTE UNICAMENTE.

**DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra

en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 ( C.P. 1067 ), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

**BUENOS AIRES, 25 DE FEBRERO DE 2022**

**Amilcar Racigh**
**Director Técnico**
**Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.**