ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0 GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS. CUIT: 30-70928797-0 223		VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	68 914358
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 580894	
		BUENOS AIRES, 01/12/2021.		

DESCRIPCION DEL RIESGO

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

VIGENCIA: Desde las 00hs del (**) hasta las 00hs del 1 de Diciembre 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 Diciembre de 2021.

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

COBERTURA : MUERTE

CANTIDAD DE RIESGOS CUBIERTOS : 26 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
$	7.598,50	0,00	0,00	17,00	7.615,50

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.615,50

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	16/12/2021
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.	ACOSTA HERALDO JOSE	20836	0,00	0,00	7.598,50
PROD.	MONTES NANCY ARACELI	59643			

100322 - 132203

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
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	68 914358
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 580894	
GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/12/2021.		
CUIT: 30-70928797-0 223				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

CAPITAL TOTAL : $ 3.088.800,00.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

19	ANDISCO MARIA LUZ	CUIT 27291699621	F.Nac: 08/09/1982	Edad: 39	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
49	ANTUNEZ JONATHAN FABIAN	CUIT 20392645277	F.Nac: 22/05/1996	Edad: 25	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
59	ARIAS SILVIA VERONICA DANIELA	CUIT 27313723017	F.Nac: 09/01/1985	Edad: 36	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
28	BALDO ROCIO MARIBEL	CUIT 27366789648	F.Nac: 21/07/1992	Edad: 29	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
35	BERNSTEIN MARIANA SARA ESTHER	CUIT 27287522865	F.Nac: 09/03/1981	Edad: 40	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
46	BUENO GABRIEL ADRIAN	CUIT 20266688165	F.Nac: 09/06/1978	Edad: 43	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
52	CAFFA FRANCISCO MARCELO	CUIT 20370815047	F.Nac: 02/04/1993	Edad: 28	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
53	CASTAÑO SEBASTIAN ENRIQUE	CUIT 23-22215192-9	F.Nac: 30/05/1971	Edad: 50	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
25	CASTILLO NOELIA SOLEDAD	CUIT 27375693408	F.Nac: 19/02/1994	Edad: 27	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
1	DESANTOS MELINA ANDREA	CUIT 27286991136	F.Nac: 11/03/1981	Edad: 40	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 293,00		
56	ESTRADA MARIA CORINA	CUIT 27349513000	F.Nac: 02/06/1990	Edad: 31	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
22	FARIÑA EMILIANA	CUIT 23354452324	F.Nac: 24/01/1991	Edad: 30	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
39	FERNANDEZ MARIO EMILIANO	CUIT 20368123324	F.Nac: 04/03/1992	Edad: 29	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
24	GEREZ MONICA VANESA AGUSTINA	CUIT 27280566468	F.Nac: 13/03/1980	Edad: 41	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
34	GONZALEZ MARINA SOLEDAD	CUIT 27310394527	F.Nac: 20/08/1984	Edad: 37	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		
60	HUCK MARIA ROMINA	CUIT 27278360666	F.Nac: 09/01/1980	Edad: 41	
	Capital: $ 118.800,00	Tasa: 2,4600	Costo: $ 292,90		

CONTINUA EN HOJA 3

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA	1025770/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	68 914358
GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS. CUIT: 30-70928797-0	223	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA BUENOS AIRES, 01/12/2021.	Suc. 2 - 21970	580894

HOJA 3 DE COND.PARTIC.

54 HUDSON FERNANDEZ RAPHAEL CUIT 20409900756 F.Nac: 12/05/1998 Edad: 23
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

41 LALLI HUILEN CUIT 27328152342 F.Nac: 08/01/1987 Edad: 34
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

58 LALLI MALEN PILMAIQUEN CUIT 27336792008 F.Nac: 13/05/1988 Edad: 33
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

45 LAPIDO VALENTIN CUIT 20383895546 F.Nac: 25/10/1994 Edad: 27
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

32 MESER VALERIA CUIT 23338548184 F.Nac: 03/08/1988 Edad: 33
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

42 MIRANDA VICTOR MIGUEL CUIT 20259372926 F.Nac: 10/06/1977 Edad: 44
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

47 PILEPICH MIGUEL ESTEBAN CUIT 20251737003 F.Nac: 13/04/1976 Edad: 45
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

51 SUFFARDI LUCIANA AYELEN CUIT 27385703894 F.Nac: 03/02/1995 Edad: 26
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

14 VIZCARRA TATIANA ELIZABETH CUIT 27299715731 F.Nac: 22/02/1984 Edad: 37
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

31 WEINGANDT ANA PAULA CUIT 27392623103 F.Nac: 20/12/1995 Edad: 25
Capital: $ 118.800,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 292,90

NOTA: LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION ha determinado que a partir del 1 de Diciembre 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
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	68 914358
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 580894	
GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS.		BUENOS AIRES, 01/12/2021.		
CUIT: 30-70928797-0 223				

ANEXO CUIC

Clave Única de Identificación de Contratos (CUIC)

0 0 5 1 9 A C 1 0 7 A 6 9 C F 5 0 B 9 1 2 4 8 B 4 5 1 2 7 / 0 6 8

ASEGURADO	'E S C O P I A'	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA	1025770/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	69 948525
GENERAL PAZ S/N		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 604245	
JUNIN	C.P. B6000	BUENOS AIRES, 12/03/2022.		
BS.AS.				
CUIT: 30-70928797-0	223			

DESCRIPCION DEL RIESGO

ACTUALIZACION DE CAPITALES, según acuerdo paritario de fecha 01/03/2022, se fija en la suma de PESOS CIENTO OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS ($ 181.500.-) el monto del capital asegurado por persona del Seguro de Vida Obligatorio Decreto N° 1567/74.

* *
* *
* *

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
$	3.007,68	0,00	0,00	0,00	3.007,68

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.007,68

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**	27/03/2022

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.	ACOSTA HERALDO JOSE	20836			
PROD.	MONTES NANCY ARACELI	59643	0,00	0,00	3.007,68

100322 - 132203

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 Económia - 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
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0 GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS. CUIT: 30-70928797-0 223		VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	70 958312
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 610505	
		BUENOS AIRES, 19/04/2022.		

DESCRIPCION DEL RIESGO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS DE RIESGOS CUBIERTOS
CON VIGENCIA A PARTIR DEL 19 de Abril de 2022:

CANTIDAD DE RIESGOS ANTERIOR : 26 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE BAJA : 4 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE ALTA : 2 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS ACTUALES : 24 VIDA/S.

CAPITAL TOTAL ANTERIOR : $ 4.719.000,00
CAPITAL TOTAL ACTUAL : $ 4.356.000,00

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
$	-552,92	0,00	0,00	0,00	-552,92

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-552,92

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	19/04/2022
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.	ACOSTA HERALDO JOSE	20836	0,00	0,00	0,00
PROD.	MONTES NANCY ARACELI	59643			

100322 . 132203

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
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0		VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	70 958312
		LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 610505	
GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS.		BUENOS AIRES, 19/04/2022.		
CUIT: 30-70928797-0 223				

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

61 CUBILLA IBEL INES CUIT 27405623396 F.Nac: 11/09/1997 Edad: 24 [ALTA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 276,46

62 RODRIGUEZ JOANA CUIT 24407904679 F.Nac: 22/01/1998 Edad: 24 [ALTA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 276,46

DETALLES DE RIESGOS DADOS DE BAJA :

59 ARIAS SILVIA VERONICA DANIELA CUIT 27313723017 F.Nac: 09/01/1985 Edad: 36 [BAJA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ -276,46

56 ESTRADA MARIA CORINA CUIT 27349513000 F.Nac: 02/06/1990 Edad: 31 [BAJA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ -276,46

58 LALLI MALEN PILMAIQUEN CUIT 27336792008 F.Nac: 13/05/1988 Edad: 33 [BAJA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ -276,46

51 SUFFARDI LUCIANA AYELEN CUIT 27385703894 F.Nac: 03/02/1995 Edad: 26 [BAJA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ -276,46

* *
* *
* *

ASEGURADO	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0 GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS. CUIT: 30-70928797-0 223	VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	71 958321
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970 610513	
	BUENOS AIRES, 19/04/2022.		

DESCRIPCION DEL RIESGO

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO SE DEJA CONSTANCIA DE LOS SIGUIENTES MOVIMIENTOS DE RIESGOS CUBIERTOS
CON VIGENCIA A PARTIR DEL 19 de Abril de 2022:

CANTIDAD DE RIESGOS ANTERIOR : 24 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE BAJA : 0 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS DADOS DE ALTA : 1 VIDA/S.
CANTIDAD DE RIESGOS ACTUALES : 25 VIDA/S.

CAPITAL TOTAL ANTERIOR : $ 4.356.000,00
CAPITAL TOTAL ACTUAL : $ 4.537.500,00

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
$	276,46	0,00	0,00	0,00	276,46

					PERC.IB		PREMIO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,46

TRANSFERENCIA	VENCIMIENTO PAGO
**********	04/05/2022
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.	ACOSTA HERALDO JOSE	20836	0,00	0,00	276,46
PROD.	MONTES NANCY ARACELI	59643			

100322 - 132203

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

Berkley International Seguros S.A.
Buenos Aires
Torre Berkley, Carlos Pellegrini 1023, Piso 2
C1009ABU - C.A.B.A.
Tel. (011) 4378 8100
bue@berkley.com.ar

Rosario
Mitre 699 - S2000COM - Rosario
Tel. (0341) 410 4200
ros@berkley.com.ar

Córdoba
Av. Colón 675 - X5000EOC - Córdoba
Tel. (0351) 526 4500
cba@berkley.com.ar

ASEGURADO	SECCION	POLIZA	SUPLEMENTO
LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA 1025770/0	VIDA OBLIGATORIO	19 - 45127	71 958321
	LUGAR Y FECHA DE EMISION - VIGENCIA	Suc. 2 - 21970	610513
GENERAL PAZ S/N JUNIN C.P. B6000 BS.AS.	BUENOS AIRES, 19/04/2022.		
CUIT: 30-70928797-0 223			

HOJA 2 DE COND.PARTIC.

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

63 ALMIEDA MATIAS CUIT 20330140837 F.Nac: 28/04/1987 Edad: 34 [ALTA]
Capital: $ 181.500,00 Tasa: 2,4600 Costo: $ 276,46

* *
* *
* *

Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 1 - 1410348
Lugar y Fecha ROSARIO, 19/04/2022

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 45127

Tomador: LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA
Vigencia: 19/04/2022 hasta 19/05/2022
Dirección: GENERAL PAZ S/N
Localidad: JUNIN
Cond. IVA:
CUIT: 30-70928797-0
Productor: 132203 - MONTES NANCY ARACELI

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 45127 a nombre de LINEA COMERCIAL ARGENTINA SA con domicilio en GENERAL PAZ S/N, JUNIN, BS.AS. aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 181.500,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
ANDISCO MARIA LUZ	29169962	27-29169962-1
ANTUNEZ JONATHAN FABIAN	39264527	20-39264527-7
BALDO ROCIO MARIBEL	36678964	27-36678964-8
BERNSTEIN MARIANA SARA ESTHER	28752286	27-28752286-5
BUENO GABRIEL ADRIAN	26668816	20-26668816-5
CAFFA FRANCISCO MARCELO	37081504	20-37081504-7
CASTAÑO SEBASTIAN ENRIQUE	22215192	23-22215192-9
CASTILLO NOELIA SOLEDAD	37569340	27-37569340-8
CUBILLA IBEL INES	40562339	27-40562339-6
DESANTOS MELINA ANDREA	28699113	27-28699113-6
FARIÑA EMILIANA	35445232	23-35445232-4
FERNANDEZ MARIO EMILIANO	36812332	20-36812332-4
GEREZ MONICA VANESA AGUSTINA	28056646	27-28056646-8
GONZALEZ MARINA SOLEDAD	31039452	27-31039452-7
HUCK MARIA ROMINA	27836066	27-27836066-6
HUDSON FERNANDEZ RAPHAEL	40990075	20-40990075-6
LALLI HUILEN	32815234	27-32815234-2
LAPIDO VALENTIN	38389554	20-38389554-6
MESER VALERIA	33854818	23-33854818-4
MIRANDA VICTOR MIGUEL	25937292	20-25937292-6
PILEPICH MIGUEL ESTEBAN	25173700	20-25173700-3
RODRIGUEZ JOANA	40790467	24-40790467-9
VIZCARRA TATIANA ELIZABETH	29971573	27-29971573-1
WEINGANDT ANA PAULA	39262310	27-39262310-3

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el presente certificado en la ciudad de ROSARIO a los 19 días del Mes de Abril de 2022 .

Nota

La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

El presente certificado se emite mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora