Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 11/10/2022

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

Póliza/Propuesta 19 - 69909

Tomador: ROCHEL S.R.L. **Vigencia:** 01/10/2022 **hasta** 31/10/2022
Dirección: ECHEVERRIA 1515 P. 8
Localidad: CDAD.DE BUENOS AIRES
Cond. IVA:
CUIT: 30-71330260-7
Productor: 223770 - MELE, MARCOS

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 69909 a nombre de ROCHEL S.R.L. con domicilio en ECHEVERRIA 1515 P. 8, CDAD.DE BUENOS AIRES, CIUD.AUT.BS.AS. aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 118.800,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
*, *	----------	20-95852004-3
ARDIZON, PEDRO ARNOLDO	----------	23-21492779-9
ARIAS, GUADALUPE	----------	27-35097642-1
AZZOLINI, NATALIA ANAB	----------	27-26663263-6
BALBIANI, KARINA CYNTHIA	----------	27-22509908-7
BARCELLOS, MABEL JACQUELINE	----------	23-33781871-4
GIMENEZ, FERNANDO SERGIO	----------	20-20568554-6
GONZALEZ, LUCAS FERNANDO	----------	20-32631539-8
GUTIERREZ, MARIA DEL VALLE	----------	27-26886938-2
IGNAZZI, DANIEL ROBERTO	----------	20-28508975-2
LUQUE, MARIA AZUCENA	----------	27-22565083-2
PEDEMONTE, MARIA FLORENCIA BELEN	----------	23-20597545-4
PERANZONI, BEZMALINOVIC GUSTAVO JAVI	----------	20-25745742-8

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

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.

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

Sub-Gerente General
por el directorio

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 11/10/2022

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

Póliza/Propuesta 19 - 69909

PISANI, LEONARDO GASTON	----------	20-26769328-6
VALENTE, NIDIA BEATRIZ	----------	27-24616164-5
YWANAGA, REH FLAVIO	----------	20-18843176-4

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el
Presente certificado en la ciudad de BUENOS AIRES a los 11 días del Mes de Octubre 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 BOROHI
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