**Lugar y Fecha** BUENOS AIRES, 07/11/2022

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

**Póliza/Propuesta** 19 - 69910

**Tomador:** TEAM QUALITY S.A. **Vigencia** 01/11/2022 **hasta** 30/11/2022
**Dirección:** ECHEVERRIA 1515 PISO 8
**Localidad:** CDAD.DE BUENOS AIRES
**Cond. IVA:**
**CUIT:** 30-64876883-0
**Productor:** 223770 - MELE, MARCOS

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 69910 a nombre de TEAM QUALITY S.A. con domicilio en ECHEVERRIA 1515 PISO 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 |
|---|---|---|
| ALBRIEU JUAN CRUZ | ---------- | 20-35276471-0 |
| AMADO, ADIP JOSE LUIS | ---------- | 23-16558976-9 |
| AMARAL, SIVIA BEATRIZ | ---------- | 27-16862460-9 |
| ARRUA, EMMANUEL | ---------- | 20-37206383-2 |
| AVILA, LEONARDO | ---------- | 20-92611658-5 |
| BARROSO, DENISSE | ---------- | 27-36630624-8 |
| BASES ESTEBAN | ---------- | 20-25070030-0 |
| BECQUART, SANTIAGO | ---------- | 23-30495060-9 |
| BENITEZ, DANIEL | ---------- | 20-20203687-3 |
| BEVILACQUA, NESTOR | ---------- | 20-25332373-7 |
| BLANCO, BRUNO LUIS | ---------- | 20-21155604-9 |
| CAPOLA, ANTONELLA MARIAN | ---------- | 27-36158529-7 |
| CAVALLERA, MAURICIO LUIS | ---------- | 20-36629885-2 |
| CHAPELET ABEL MARCELO | ---------- | 20-38323405-1 |
| CISTERNA GABRIELA | ---------- | 27-23212122-5 |
| DEGASPERI, CHRISTIAN | ---------- | 20-23768046-5 |
| ESCALZO GUALINO ANABELA | ---------- | 27-30660770-2 |
| FERRERO, PABLO NORBERTO | ---------- | 20-25471677-5 |
| FLORIN, SEBASTIAN ALEJANDRO | ---------- | 20-30749050-2 |
| FOJO, RICARDO DANIEL | ---------- | 20-17822228-8 |
| GARCIA, DIEGO ALEJANDRO | ---------- | 20-22076685-4 |
| GARCIA, LUIS HORACIO | ---------- | 20-14283728-6 |
| GRILLO ESTEBAN | ---------- | 20-24053524-7 |
| GUTMAN, SAUL ARIEL | ---------- | 20-17577699-1 |
| HATCHERIAN THOMAS | ---------- | 20-34435529-1 |
| HERLEIN DANIELA KARINA | ---------- | 27-32036654-8 |
| IRIGOYEN, MARIANA ELSA | ---------- | 27-18256180-6 |

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Berkley Argentina Seguros

**Lugar y Fecha** BUENOS AIRES, 07/11/2022

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

**Póliza/Propuesta** 19 - 69910

| | | |
|---|---|---|
| IRIGOYEN TERRE JAVIER | ---------- | 20-39689972-9 |
| KECSKEMETI, ROBERTO LUIS | ---------- | 20-13369925-3 |
| LA ROCCA EMILIANO | ---------- | 20-25764692-1 |
| LARDIES SUSANA | ---------- | 27-16487563-1 |
| LANFRANCO, HERNANDO | ---------- | 20-28029704-7 |
| MASTACHE ADRIANA | ---------- | 27-16844794-4 |
| MAQUEDA, JAVIER | ---------- | 20-37030274-0 |
| MATEOS MARTELLETTI, FRANCO ANDRES | ---------- | 23-43626439-9 |
| MATTIOLI, MARCELA VIVIANA EDITH | ---------- | 27-29844007-0 |
| MAZZETTI, NICOLAS | ---------- | 20-38866511-5 |
| MEDVEDOVSKY PABLO | ---------- | 20-26900445-3 |
| MEGIDE, PATRICIA NORMA | ---------- | 27-18286068-4 |
| MELENDRES, LUIS | ---------- | 20-93546947-4 |
| MERIGHI, PABLO GERARDO | --------- | 20-25544990-8 |
| MOK IVAN ALEJANDRO | --------- | 20-40748288-4 |
| MOLIS ARRUA EMMANUEL | ---------- | 20-37206383-2 |
| MORALES, TOMAS | ---------- | 20-44964637-2 |
| NOTAR EUGENIA | ---------- | 27-37992073-5 |
| PALAZZESI, LUIS ANTONIO | ---------- | 20-23509081-4 |
| PALOMEQUE JULIAN | ---------- | 20-24251523-5 |
| PAPAIANNI, ARIEL SAUL | ---------- | 20-24940404-8 |
| PASCUALON ROCIO PAOLA | ---------- | 27-31471916-1 |
| PEREYRA PABLO | ---------- | 20-29018742-8 |
| PEREZ ENDRIZZI, JOSE | ---------- | 20-37647207-9 |
| QUINTERO IVAN EMANUEL | ---------- | 20-37941165-8 |
| RAPISARDA, MARIA LAURA | ---------- | 23-18120659-4 |
| RIMIERI PABLO ALEJANDRO | ---------- | 20-25878342-6 |
| ROSALES, LEANDRO EZEQUIEL | ---------- | 20-38323405-1 |
| ROSALES, SALCEDO GABRIELA ALEJA | ---------- | 27-62852325-3 |
| SABBATINI, MARCO AUGUSTO | ---------- | 23-21496055-9 |
| SARTHOU, FERNANDO EMILIO | ---------- | 20-17636021-7 |
| SCAFFIDI, FRANCO LAUTARO | ---------- | 20-42914973-9 |
| SCHEINKMAN, ALAN | ---------- | 20-29042819-0 |
| SCHENK CLAUDIO | ---------- | 20-20860499-7 |
| STANKUNAS, CESAR FERNANDO | ---------- | 20-33254216-9 |
| TARIFA DAVID | ---------- | 20-30860137-5 |
| TERRE, NICOLAS | ---------- | 20-40518121-6 |
| TIMPANO PASCUAL | ---------- | 20-29040128-4 |
| VECCHIO HERNAN | ---------- | 20-23469105-9 |
| YAFAR FABIAN MELISA | ---------- | 23-34953198-4 |

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 07 días del Mes de Noviembre de 2022

**Nota**

La constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión ocaducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondientede acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORCHI
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

**Lugar y Fecha** BUENOS AIRES, 07/11/2022

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

**Póliza/Propuesta** 19 - 69910

**Tomador:** TEAM QUALITY S.A. **Vigencia** 01/11/2022 **hasta** 30/11/2022
**Dirección:** ECHEVERRIA 1515 PISO 8
**Localidad:** CDAD.DE BUENOS AIRES
**Cond. IVA:**
**CUIT:** 30-64876883-0
**Productor:** 223770 - MELE, MARCOS

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 69910 a nombre de TEAM QUALITY S.A. con domicilio en ECHEVERRIA 1515 PISO 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 |
|---|---|---|
| ALBRIEU JUAN CRUZ | ---------- | 20-35276471-0 |
| AMADO, ADIP JOSE LUIS | ---------- | 23-16558976-9 |
| AMARAL, SIVIA BEATRIZ | ---------- | 27-16862460-9 |
| ARRUA, EMMANUEL | ---------- | 20-37206383-2 |
| AVILA, LEONARDO | ---------- | 20-92611658-5 |
| BARROSO, DENISSE | ---------- | 27-36630624-8 |
| BASES ESTEBAN | ---------- | 20-25070030-0 |
| BECQUART, SANTIAGO | ---------- | 23-30495060-9 |
| BENITEZ, DANIEL | ---------- | 20-20203687-3 |
| BEVILACQUA, NESTOR | ---------- | 20-25332373-7 |
| BLANCO, BRUNO LUIS | ---------- | 20-21155604-9 |
| CAPOLA, ANTONELLA MARIAN | ---------- | 27-36158529-7 |
| CAVALLERA, MAURICIO LUIS | ---------- | 20-36629885-2 |
| CHAPELET ABEL MARCELO | ---------- | 20-38323405-1 |
| CISTERNA GABRIELA | ---------- | 27-23212122-5 |
| DEGASPERI, CHRISTIAN | ---------- | 20-23768046-5 |
| ESCALZO GUALINO ANABELA | ---------- | 27-30660770-2 |
| FERRERO, PABLO NORBERTO | ---------- | 20-25471677-5 |
| FLORIN, SEBASTIAN ALEJANDRO | ---------- | 20-30749050-2 |
| FOJO, RICARDO DANIEL | ---------- | 20-17822228-8 |
| GARCIA, DIEGO ALEJANDRO | ---------- | 20-22076685-4 |
| GARCIA, LUIS HORACIO | ---------- | 20-14283728-6 |
| GRILLO ESTEBAN | ---------- | 20-24053524-7 |
| GUTMAN, SAUL ARIEL | ---------- | 20-17577699-1 |
| HATCHERIAN THOMAS | ---------- | 20-34435529-1 |
| HERLEIN DANIELA KARINA | ---------- | 27-32036654-8 |
| IRIGOYEN, MARIANA ELSA | ---------- | 27-18256180-6 |

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Berkley Argentina Seguros

**Lugar y Fecha** BUENOS AIRES, 07/11/2022

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

**Póliza/Propuesta** 19 - 69910

| | | |
|---|---|---|
| IRIGOYEN TERRE JAVIER | ---------- | 20-39689972-9 |
| KECSKEMETI, ROBERTO LUIS | ---------- | 20-13369925-3 |
| LA ROCCA EMILIANO | ---------- | 20-25764692-1 |
| LARDIES SUSANA | ---------- | 27-16487563-1 |
| LANFRANCO, HERNANDO | ---------- | 20-28029704-7 |
| MASTACHE ADRIANA | ---------- | 27-16844794-4 |
| MAQUEDA, JAVIER | ---------- | 20-37030274-0 |
| MATEOS MARTELLETTI, FRANCO ANDRES | ---------- | 23-43626439-9 |
| MATTIOLI, MARCELA VIVIANA EDITH | ---------- | 27-29844007-0 |
| MAZZETTI, NICOLAS | ---------- | 20-38866511-5 |
| MEDVEDOVSKY PABLO | ---------- | 20-26900445-3 |
| MEGIDE, PATRICIA NORMA | ---------- | 27-18286068-4 |
| MELENDRES, LUIS | ---------- | 20-93546947-4 |
| MERIGHI, PABLO GERARDO | --------- | 20-25544990-8 |
| MOK IVAN ALEJANDRO | --------- | 20-40748288-4 |
| MOLIS ARRUA EMMANUEL | ---------- | 20-37206383-2 |
| MORALES, TOMAS | ---------- | 20-44964637-2 |
| NOTAR EUGENIA | ---------- | 27-37992073-5 |
| PALAZZESI, LUIS ANTONIO | ---------- | 20-23509081-4 |
| PALOMEQUE JULIAN | ---------- | 20-24251523-5 |
| PAPAIANNI, ARIEL SAUL | ---------- | 20-24940404-8 |
| PASCUALON ROCIO PAOLA | ---------- | 27-31471916-1 |
| PEREYRA PABLO | ---------- | 20-29018742-8 |
| PEREZ ENDRIZZI, JOSE | ---------- | 20-37647207-9 |
| QUINTERO IVAN EMANUEL | ---------- | 20-37941165-8 |
| RAPISARDA, MARIA LAURA | ---------- | 23-18120659-4 |
| RIMIERI PABLO ALEJANDRO | ---------- | 20-25878342-6 |
| ROSALES, LEANDRO EZEQUIEL | ---------- | 20-38323405-1 |
| ROSALES, SALCEDO GABRIELA ALEJA | ---------- | 27-62852325-3 |
| SABBATINI, MARCO AUGUSTO | ---------- | 23-21496055-9 |
| SARTHOU, FERNANDO EMILIO | ---------- | 20-17636021-7 |
| SCAFFIDI, FRANCO LAUTARO | ---------- | 20-42914973-9 |
| SCHEINKMAN, ALAN | ---------- | 20-29042819-0 |
| SCHENK CLAUDIO | ---------- | 20-20860499-7 |
| STANKUNAS, CESAR FERNANDO | ---------- | 20-33254216-9 |
| TARIFA DAVID | ---------- | 20-30860137-5 |
| TERRE, NICOLAS | ---------- | 20-40518121-6 |
| TIMPANO PASCUAL | ---------- | 20-29040128-4 |
| VECCHIO HERNAN | ---------- | 20-23469105-9 |
| YAFAR FABIAN MELISA | ---------- | 23-34953198-4 |

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 07 días del Mes de Noviembre de 2022

**Nota**

La constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión ocaducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondientede acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORCHI
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