CERTIFICADO DE COBERTURA
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio

EXPERTA SEGUROS

Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscrip. SSN 880

Por medio de la presente, se certifica que el Tomador abajo detallado ha contratado con EXPERTA SEGUROS S.A.U. la póliza indicada a continuación.

PÓLIZA N°:	23-11155	CUIC:	30715664875
Vigencia desde:	01/10/2022	Hasta:	01/10/2023

Tomador:	SQUAD S.R	CUIT:	30715664875
Domicilio:	Pilar 1588, Ciudad de Bs. As , Cap. Federal		

COBERTURA DEL SEGURO

Cobertura	Suma Asegurada	Franquicia
Muerte accidental	$382.250 por persona	No aplica

Plan de cobertura: VIDA OBLIGATORIO | Moneda: PESOS | Cantidad de asegurados: 13

ASEGURADOS

Asegurado	DNI	CUIL
Aja Martin Jose	25187749	20-25187749-2
Alvarez Paula	31775202	23-31775202-4
Astellano Alvaro Ignacio	35466222	20-35466222-2
Brizuela Maximiliano Nicolas	35425438	20-35425438-8
De Marco Esteban Francisco	29857379	20-29857379-3
De Marco Leonardo Andres	28178050	20-28178050-7
Fernandez Daina Natalia	36191370	27-36191370-7
Petrucci Facund	37356683	20-37356683-8
Romaniello Franco Andres	40245828	20-40245828-4
Romero Emmanuel	37559838	20-37559838-9
Simone Gustavo Alejandro	29203784	20-29203784-9
Sosa Juan Bautista	38794933	20-38794933-0
Zabala Mariano	40184415	20-40184415-6

CERTIFICADO DE COBERTURA
Seguro Colectivo de Vida Obligatorio

EXPERTA SEGUROS
Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscrip. SSN 880

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 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.

Emitida en Buenos Aires, 22 de junio de 2023

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación según RESOL-2019-576-APN-SSN#MHA.
El presente certificado se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del R.G.A.A.

Juan Pablo Charlot
Apoderado

Experta Seguros S.A.U.
Av. Del Libertador 6902 | CPA C1429AZQ | Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel: 0800-7777-278 | e-mail: clientes@experta.com.ar | www.experta.com.ar