Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 02/06/2023

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

Póliza/Propuesta 19 - 69910

Tomador: TEAM QUALITY S.A. **Vigencia** 01/06/2023 **hasta** 30/06/2023
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
AMADO, ADIP JOSE LUIS	----------	23-16558976-9
ARRUA, EMMANUEL	----------	20-37206383-2
AVILA, LEONARDO	----------	20-92611658-5
BALBIANI KARINA CYNTHIA	----------	27-22509908-7
BARROSO, DENISSE	----------	27-36630624-8
BASES ESTEBAN	----------	20-25070030-0
BECQUART, SANTIAGO	----------	23-30495060-9
BENEDETTI MARIA JOSE	----------	27-27266233-4
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
GARCIA, DIEGO ALEJANDRO	----------	20-22076685-4
GARCIA, LUIS HORACIO	----------	20-14283728-6
GIARDELLI, VANINA ANDREA	----------	20-24053524-7
GRILLO ESTEBAN	----------	27-22824783-4
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, 02/06/2023

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
LESTA, GUILLERMO HERNAN	----------	20-23403196-2
MALDONADO ANDREA MARA	----------	27-35884383-8
MASTACHE ADRIANA	----------	27-16844794-4
MAQUEDA, JAVIER	----------	20-37030274-0
MATTIOLI, MARCELA VIVIANA EDITH	----------	27-29844007-0
MAZZETTI, NICOLAS	----------	20-38866511-5
MEGIDE, PATRICIA NORMA	----------	27-18286068-4
MELENDRES, LUIS	----------	20-93546947-4
MERIGHI, PABLO GERARDO	---------	20-25544990-8
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
QUINTERO IVAN EMANUEL	----------	20-37941165-8
RIMIERI PABLO ALEJANDRO	----------	23-18120659-4
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
SCHENK CLAUDIO	----------	20-20860499-7
SCOTTA HERNAN	----------	20-25765786-9
STANKUNAS, CESAR FERNANDO	----------	20-33254216-9
TARIFA DAVID	----------	20-30860137-5
TERRE, NICOLAS	----------	20-40518121-6
TIMPANO PASCUAL	----------	20-29040128-4
TREJO LUIS DANIEL	----------	23-33546343-9
VALENTE NIDIA BEATRIZ	----------	27-24616164-5
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 02 días del Mes de Junio de 2023

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

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 02/06/2023

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

Póliza/Propuesta 19 - 69909

Tomador: ROCHEL S.R.L. **Vigencia:** 01/06/2023 **hasta** 30/06/2023
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
BARCELLOS, MABEL JACQUELINE	----------	23-33781871-4
GIMENEZ, FERNANDO SERGIO	----------	20-20568554-6
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

(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.

OSVALDO BORCHI
Sub Gerente General

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

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 02/06/2023

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

Póliza/Propuesta 19 - 69909

PISANI, LEONARDO GASTON	----------	20-26769328-6
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 02 días del Mes de Junio de 2023.

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