**CERTIFICADO DE COBERTURA DEL**

**SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO**

**POLIZA NRO.:** 220180976867

**DATOS DEL CONTRATANTE:**

**NOMBRE:** PLATINUM CIBERSECURITY SA

**DIRECCION:** AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

| ASEGURADO | TIPO/NRO. DOCUMENTO | FECHA NAC. |
|---|---|---|
| ALEJANDRO JAVIER DIASCHI | DNI 30641519 | 15/12/1983 |
| ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS | DNI 38049621 | 21/12/1993 |
| DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS | DNI 95962537 | 22/04/1986 |
| FACUNDO KELLER | CUIL 20351115301 | 16/02/1990 |
| JORGELINA BEN | CUIL 27331553293 | 20/06/1987 |
| JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA | DNI 34564429 | 06/06/1989 |
| LUCIANA BERTINOTTI | DNI 29247079 | 19/12/1981 |
| MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO | DNI 95684959 | 02/04/1984 |
| MARIANELA GRAMUGLIA | DNI 31172748 | 16/10/1984 |
| MARTINA VIEYRA | DNI 34504545 | 05/05/1989 |
| NELSON JESUS REQUIS SAYAGO | DNI 92700556 | 03/02/1976 |
| PADIN, ALBERTO DARÍO | DNI 14769884 | 07/02/1962 |
| RICARDO NICOLAO | CUIL 20307435471 | 10/01/1984 |
| VALERIA CECILIA PLA | DNI 27551868 | 28/09/1979 |
| ZONAYA DEL CARMEN RUIZ | PASAPORTE 136829469 | 26/12/1967 |

**DATOS DEL SEGURO**

**VIGENCIA:** 14/03/2023 - 01/01/2024

**CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA:** 382250

**COBERTURAS:** MUERTE UNICAMENTE.

**DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 ( C.P. 1067 ), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

**BUENOS AIRES, 14 DE MARZO DE 2023**



**Amilcar Racigh**

**Director Técnico**

**Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.**

**CERTIFICADO DE COBERTURA DEL**

**SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO**

**POLIZA NRO.:** 220180976867
**DATOS DEL CONTRATANTE:**
**NOMBRE:** PLATINUM CIBERSECURITY SA
**DIRECCION:** AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

| ASEGURADO | TIPO/NRO. DOCUMENTO | FECHA NAC. |
|---|---|---|
| ALEJANDRO JAVIER DIASCHI | DNI 30641519 | 15/12/1983 |
| ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS | DNI 38049621 | 21/12/1993 |
| DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS | DNI 95962537 | 22/04/1986 |
| FACUNDO KELLER | CUIL 20351115301 | 16/02/1990 |
| JORGELINA BEN | CUIL 27331553293 | 20/06/1987 |
| JUAN IGNACIO FERNANDEZ DEVITA | DNI 34564429 | 06/06/1989 |
| LUCIANA BERTINOTTI | DNI 29247079 | 19/12/1981 |
| MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO | DNI 95684959 | 02/04/1984 |
| MARIANELA GRAMUGLIA | DNI 31172748 | 16/10/1984 |
| MARTINA VIEYRA | DNI 34504545 | 05/05/1989 |
| NELSON JESUS REQUIS SAYAGO | DNI 92700556 | 03/02/1976 |
| PADIN, ALBERTO DARÍO | DNI 14769884 | 07/02/1962 |
| RICARDO NICOLAO | CUIL 20307435471 | 10/01/1984 |
| VALERIA CECILIA PLA | DNI 27551868 | 28/09/1979 |
| ZONAYA DEL CARMEN RUIZ | PASAPORTE 136829469 | 26/12/1967 |

**DATOS DEL SEGURO**
**VIGENCIA:** 14/03/2023 - 01/01/2024
**CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA:** 382250
**COBERTURAS** MUERTE UNICAMENTE.

**DESIGNACION DE BENEFICIARIOS**

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 ( C.P. 1067 ), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

**BUENOS AIRES, 14 DE JUNIO DE 2023**



**Amilcar Racigh**

**Director Técnico**

**Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.**