EXPERTA SEGUROS

Cuit: 30-71459054-1 IIBB CM 30714590541-901
N° Inscrip. SSN 0880

VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
SQUAD S.R.L.	00023652	00000000	01/10/2022	01/10/2023

Dirección: PILAR 1588
1440 - CIUDAD DE BUENOS AIRES, CAPITAL FEDERAL

CUIT
30715664875

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado Total	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	$ 2.359.500,00	0

Datos Personales de Asegurado/s	Tipo y Nº de Documento	Suma Asegurada (*)	
URIBARRI NICOLAS JOSE	CUIL 20377521766	181.500,00	Titular
ALVAREZ ANA PAULA	CUIL 23317752024	181.500,00	Titular
SOSA JUAN SEBASTIAN	CUIL 20387949330	181.500,00	Titular
ROMERO EMMANUEL	CUIL 20375598389	181.500,00	Titular
DE MARCO ESTEBAN FRANCISCO	CUIL 20298573793	181.500,00	Titular
BRIZUELA MAXIMILIANO NICOLAS	CUIL 20354254388	181.500,00	Titular
ASTELLANO ALVARO IGNACIO	CUIL 20354662222	181.500,00	Titular
DE MARCO LEONARDO ANDRES	CUIL 20281780507	181.500,00	Titular
SIMONE GUSTAVO ALEJANDRO	CUIL 20292037849	181.500,00	Titular
AJA MARTIN JOSE	CUIL 20251877492	181.500,00	Titular
PETRUCCI FACUNDO	CUIL 20373566838	181.500,00	Titular
ROMANIELLO FRANCO ANDRES	CUIL 20402458284	181.500,00	Titular
FERNANDEZ DAIANA NATALIA	CUIL 27361913707	181.500,00	Titular

(*) de la cobertura principal

Emitido en , 19 de Octubre de 2023

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.

Juan Pablo Charlot
Apoderado

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Buenos Aires 27 de diciembre de 2023

Sres. Fideltas

Mediante esta carta dejamos constancia de que están habiendo fallas en la web de Afip respecto a los seguros de vida. Adjunto el texto enviado vía mail por nuestro agente de seguros.

Belen buen día! Cómo estás? Eso se debe a que hackearon hace unos meses la base de datos de la SSN y están migrando la cartera al sistema nuevo. Si tenía contrato, lo va a mantener, no te preocupes.
Me pasó además de que hayan llegado notificaciones a la ventanilla electrónica diciendo que no tenían contrato y luego aparecía que si.

Sebastián Tribenti
Productor Asesor de Seguros.
Matrícula SSN Nro.: 92424 Sigma Broker

Esperamos puedan contemplar la situación y en cuanto se regularice haremos llegar todos los comprobantes anteriores correspondientes al período.

Saludos cordiales,



Leonardo Andrés de Marco
CEO Squad srl

FEDERACION PATRONAL
Seguros S.A.U
Avda 51 nro. 770/789 - LA PLATA(1900)
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

Certificado de Solicitud de Cobertura Nro: 0099 - 5215582

VIDA OBLIGATORIO

PRODUCTO: SCVO DECRETO 1567/74

PÓLIZA: 1573067

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE:

SOUAD S.R.L. **MATRICULA:** 4632752

DOMICILIO: Pilar Nro.1588 Piso Depto. CAPITAL FEDERAL CP 0

VIGENCIA DESDE: 01-01-2024 **FACTURACION:** Anual

VIGENCIA HASTA: 31-12-2024 **MONEDA:** $ PESOS

DESCRIPCION DEL RIESGO ASEGURADO

PRODUCTOR: 5328 IBARBALZ DIEGO MARTIN **AGENCIA:** La Plata

RIESGO CUBIERTO: PLAN

MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL 382,250.00

	ASEGURADOS			FE NACIMIENTO	BENEFICIARIO	SUMA ASEG.
1	ALVAREZ ANA PAULA	CUI	23317752024	16-08-1985	S/ART.8 COND.POLIZA	
2	SOSA JUAN SEBASTIAN	CUI	20387949330	27-01-1995	S/ART.8 COND.POLIZA	
3	ROMERO EMMANUEL	CUI	20375598389	03-05-1993	S/ART.8 COND.POLIZA	
4	DE MARCO ESTEBAN FRANCISCO	CUI	20298573793	09-08-1983	S/ART.8 COND.POLIZA	
5	BRIZUELA MAXIMILIANO NICOLAS	CUI	20354254388	04-09-1990	S/ART.8 COND.POLIZA	
6	ASTELLANO ALVARO IGNACIO	CUI	20354662222	20-04-1991	S/ART.8 COND.POLIZA	
7	SIMONE GUSTAVO ALEJANDRO	CUI	20292037849	25-01-1982	S/ART.8 COND.POLIZA	
8	DE MARCO LEONARDO ANDRES	CUI	20281780507	22-06-1980	S/ART.8 COND.POLIZA	
9	PETRUCCI FACUNDO	CUI	20373566838	26-11-1992	S/ART.8 COND.POLIZA	
10	AJA MARTIN JOSE	CUI	20251877492	11-04-1976	S/ART.8 COND.POLIZA	
11	ROMANIELLO FRANCO ANDRES	CUI	20402458284	05-02-1997	S/ART.8 COND.POLIZA	
12	FERNANDEZ DAIANA NATALIA	CUI	27361913707	23-01-1991	S/ART.8 COND.POLIZA	
13	ZABALA MARIANO	CUI	20401844156	12-01-1997	S/ART.8 COND.POLIZA	
14	SOTELO INGACIO NAHUEL	CUI	20432647502	07-02-2001	S/ART.8 COND.POLIZA	
15	SANTILLO MENESES SABRINA TERESA	CUI	27960621951	17-09-1992	S/ART.8 COND.POLIZA	
16	REYNOSO MATIAS JOAQUIN	CUI	20399516723	24-11-1996	S/ART.8 COND.POLIZA	
17	SILVA DIEGO FABIAN	CUI	20449015372	24-06-2003	S/ART.8 COND.POLIZA	
18	PERALTA ANTONIO OSCAR	CUI	23351465069	29-01-1990	S/ART.8 COND.POLIZA	
19	CUETO DIEGO AGUSTIN	CUI	20243109605	26-03-1975	S/ART.8 COND.POLIZA	

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata,a los 11 dias del mes de ENERO de 2024, a pedido del Tomador/Contratante y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

IMPORTANTE:LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio.Dentro de los quince (15) dias corridos, contados a partir de su fecha de emision , debera requerirse la entrega de la poliza respectiva.



Diego Fernando Vallina
Gerente General