Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 04/05/2024

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

Póliza/Propuesta 19 - 69910

Tomador: TEAM QUALITY S.A. **Vigencia** 01/05/2024 **hasta** 31/05/2024
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 $ 382.250,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
ALBARADO, LEANDRO VALENTIN	----------	20-39769663-5
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
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
CUELLO MARIANO ALBERTO	----------	20-23572391-4
DEGASPERI, CHRISTIAN	----------	20-23768046-5
FARINO ANDREA ELBA	----------	27-20478010-8
FERRERO, PABLO NORBERTO	----------	20-25471677-5
FERREYRA IGNACIO ANDRÉS	----------	20-32483332-4
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
GRIPPO VANESA	----------	27-29847032-8
GUTMAN, SAUL ARIEL	----------	20-17577699-1
HATCHERIAN THOMAS	----------	20-34435529-1

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Berkley Argentina Seguros

Lugar y Fecha BUENOS AIRES, 04/05/2024

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
LARDIES SUSANA	----------	20-25764692-1
LANFRANCO, HERNANDO	----------	27-16487563-1
LARRIMBE FELIPE	----------	20-26403979-8
LOPEZ GABRIELA	----------	27-37679116-0
LOPEZ GONZALO	----------	27-35884383-8
MALDONADO ANDREA MARA	----------	20-36658036-1
MASTACHE ADRIANA	----------	20-27093789-7
MAQUEDA, JAVIER	----------	20-37030274-0
MATTIOLI, MARCELA VIVIANA EDITH	----------	27-29844007-0
MAZZETTI, NICOLAS	----------	20-38866511-5
MEGIDE, PATRICIA NORMA	----------	27-18286068-4
MERIGHI, PABLO GERARDO	---------	20-93546947-4
MOLIS ARRUA EMMANUEL	----------	20-37206383-2
PALAZZESI, LUIS ANTONIO	----------	27-37992073-5
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
ROSALES, LEANDRO EZEQUIEL	----------	20-38323405-1
SABBATINI, MARCO AUGUSTO	----------	23-21496055-9
SANDOVAL ARIEL	----------	20-36597077-8
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 04 días del Mes de Mayo de 2024

OSVALDO BORCHI
Sub-Gerente General
por el directorio

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.

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