Vida Obligatorio

Datos del tomador

Contratado por	Póliza N°	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
LX ARGENTINA S A	30455	01/03/2024	01/03/2025

Domicilio	CUIT	CUIC
CORDOBA 1233 PISO: 0 (1055), CIUDAD DE BUENOS AIRES, ARGENTINA	30669701639	6546D104A142E05EF649626930455/000

Tipo de Póliza: Vida Obligatorio

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado
Muerte	$ 858.000 por asegurado

Datos Personales de Asegurado/s	Tipo y N° de Documento
ACOSTA LAURA ANALIA	CUIL 27290800965
AGUIRRE CABAÑA, MAXIMO IVAN	CUIL 20444678780
ALFONSO LOURDES FILOMENA	CUIL 27316880393
ALMADA MARIA ROSA	CUIL 27304830730
ALMIRON MAXIMILIANO MARTIN	CUIL 20375657199
ALMIRON WALTER FERNANDO	CUIL 20372903512
ALVAREZ VICTOR RICARDO	CUIL 20321009671
APARICIO CAMILA	CUIL 27475228931
AQUINO GUSTAVO ANDRES	CUIL 20324055933
AYALA ADOLFO ANDRES	CUIL 20296886204
AYALA ANTONELLA MARIA DEL ROSARIO	CUIL 27430682135
AYALA CRISTIAN MATEO	CUIL 20314066686
BARRIOS NATALIA SOLEDAD	CUIL 20294640399
BOGADO DANIEL	CUIL 20356241208
BUTARELLI RUTH ESTER	CUIL 27332181101
CABALLERO WALTER DARIO	CUIL 20246768154
CARABALLO EMILIO JOSE	CUIL 20286615938
CORONEL VANINA MARIA DEL ROSARIO	CUIL 27268027012
CORREA RITA MARIA DEL PILAR	CUIL 27301595560
CUBERLI FRANCO GERMAN	CUIL 20367748711
DIAZ GLORIA MABEL	CUIL 27241619384
DORREGO JORGE LUIS	CUIL 20294311069
DUARTE ALFREDO JAVIER	CUIL 20296722546
ELIZALDE ORIANA CLARA	CUIL 27418178731
ESCOBAR ALEXIS MAXIMILIANO	CUIL 20356247532
ESPINDOLA JUAN GABRIEL	CUIL 20390368438
ESPINDOLA JUAN RAMON	CUIL 20328804566
ESPOSITO NORBERTO SEBASTIAN	CUIL 20354448638

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

Vida Obligatorio

Datos Personales de Asegurado/s	Tipo y N° de Documento
FERNANDEZ ROCIO SOLEDAD	CUIL 27334181052
FLEITAS, ENZO BENJAMIN	CUIL 20448202497
GARCIA HERNAN MARCELO	CUIL 20281227514
GAYOSO CLAUDIA BEATRIZ	CUIL 27332240434
GIL MODESTO FERNANDO	CUIL 20294648217
GOMEZ, NATALIA SOLEDAD	CUIL 27324460115
GONZALEZ CINTIA CAROLINA	CUIL 27312090614
GONZALEZ VERONICA ANALIA	CUIL 27305185987
IBARROA MAXIMILIANO DANIEL	CUIL 20375693780
LAGANA JOSE NICOLAS	CUIL 20294120034
LAZARO JOEL LEONARDO ALBERTO	CUIL 23282574799
LEIVA MELVA LUCERO	CUIL 23428664124
LEON MIRIAN SOLEDAD	CUIL 27324059313
LESME BRIAN MARCELO	CUIL 20383792674
LOPEZ ESTEBAN IGNACIO	CUIL 20318672785
LOPEZ NESTOR ARIEL	CUIL 20294649078
LUI SILVIA INES	CUIL 27252365775
MALAJOVICH, BRANCO IVAN FARID	CUIL 20429220956
MARTINEZ MIGUEL ANGEL	CUIL 20277963303
MENONI LEANDRO SEBASTIAN	CUIL 20312113326
MEZA MARTIN RENE	CUIL 20310256316
MONTES MARIELA ALEJANDRA	CUIL 27280476523
MONTIEL, JAIME LUCIANO	CUIL 20274717867
MONZON ENZO GABRIEL	CUIL 20396840201
MUGGLI ALEJANDRO GABRIEL	CUIL 20361172966
NIEVAS OSCAR ANTONIO	CUIL 20231440500
NORES, OMAR GABRIEL	CUIL 20361043120
OBES MAURICIO DAMIAN	CUIL 20433436947
OVIEDO GRISELDA LILIANA	CUIL 27325249450
PANFILO CARLOS DOMINGO	CUIL 23245941269
PRAMPARO, LUIS HORACIO	CUIL 20362193606
PREISLER, BETIANA ELIZABETH	CUIL 27246377990
PRINA MARINA EDITH	CUIL 27310166494
PUCHETA MIRTHA BEATRIZ	CUIL 27268125367
QUINTERO GUSTAVO DARIO	CUIL 20255646177
RECALDE MARIO DOMINGO	CUIL 20335442610
RENDON GIMENEZ MATIAS	CUIL 20392678957
RETAMAL GISELA VANINA	CUIL 23299880664
RIOS PABLO RUBEN	CUIL 20354422094
ROCHA SEBASTIAN EMMANUEL	CUIL 20351764989
ROMERO LAUTARO NAHUEL	CUIL 20363161260
SAID LUCIA AYELEN	CUIL 27408189891
SILVA ANGEL ANDRES	CUIL 20341176191

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

Vida Obligatorio

Datos Personales de Asegurado/s	Tipo y N° de Documento
SOSA ROGELIO TOMAS	CUIL 23345463259
TOFFALETTI MARCOS FACUNDO	CUIL 20427895344
TORRILLA LUIS ANIBAL	CUIL 20248311917
VALLEJOS EDUARDO ESTEBAN	CUIL 20373916472
VARGAS LIONEL AUGUSTO	CUIL 20434783519
VERON LUCIO ENRIQUE	CUIL 20303596551
VILLALVA MARIA CRISTINA	CUIL 27264326864
ZARATE ELIAS EMANUEL	CUIL 20405496780

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES 23/09/2024

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
Experta Seguros S.A.U.

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