# VIDA OBLIGATORIO

Datos del Tomador

| Contratado por | Póliza Nº | Endoso Nº | Inicio Vigencia Póliza | Fin Vigencia Póliza |
|---|---|---|---|---|
| ORGANIZACION COURIER ARGENTINA SA (OCASA) | 00035129 | 00000000 | 01/07/2024 | 01/07/2025 |

Dirección: JURAMENTO 1775 P. 5
1428 - CIUDAD DE BUENOS AIRES, CAPITAL FEDERAL

CUIT
30662049618

Tipo de Póliza: VIDA OBLIGATORIO

| Detalle de las Coberturas | Capital Asegurado Total | Edad Máxima de cobertura |
|---|---|---|
| MUERTE | $ 10.200.000,00 | 0 |

| Datos Personales de Asegurado/s | CUIL | Suma Asegurada (*) | | |
|---|---|---|---|---|
| ALIENDRO MAXIMILIANO ALEJANDRO | 20396434505 | $ | 850.000,00 | Titular |
| BLANCO CHOQUE LUIS ALBERTO | 20263597282 | $ | 850.000,00 | Titular |
| BLANCO DAVID VICTOR | 20305351599 | $ | 850.000,00 | Titular |
| DE ADURIZ FELIX MARCELO | 20277458986 | $ | 850.000,00 | Titular |
| GUZMAN MARCELO ALEJANDRO | 20352696499 | $ | 850.000,00 | Titular |
| MEDINA EZEQUIEL MARTIN | 23314932439 | $ | 850.000,00 | Titular |
| ROLON VICTOR EDUARDO | 20341141495 | $ | 850.000,00 | Titular |
| SUAREZ SEBASTIAN MATIAS | 20306546504 | $ | 850.000,00 | Titular |
| ALFONSO CARMELO SANTIAGO | 20183626737 | $ | 850.000,00 | Titular |
| ESTEFAN ALEJANDRO | 20280672255 | $ | 850.000,00 | Titular |
| CALVO GONZALO ARIEL | 20310593940 | $ | 850.000,00 | Titular |
| CIPOLLETTA JORGE PABLO | 20214374200 | $ | 850.000,00 | Titular |

(*) de la cobertura principal

# VIDA OBLIGATORIO

Emitido en CIUDAD DE BUENOS AIRES, **17 de marzo de 2025**

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.

SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO 1567/74

Juan Pablo Charlot
Apoderado