CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180083786
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: QCES CONSULTANCY S.R.L.
DIRECCION: JUAN BAUTISTA ALBERDI 359 (2804) CAMPANA BUENOS AIRES

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ABREGU ROCIO ELIZABETH	CUIL 27358890364	30/12/1990
CARLOS DAVID CABRERA	CUIL 20336581819	25/02/1988
JARA BELTRANDO JUAN AGUSTIN	DNI 39169404	12/01/1996
LUCAS NICOLAS CABRERA	CUIL 20309145950	18/05/1984
LOIZAGA NICOLAS AGUSTIN	CUIL 20337788727	10/06/1988
PEREYRA NOELIA MARIEL	DNI 39295370	21/11/1995
PIETRANERA FERNANDO ARIEL	DNI 31283486	01/11/1984
RAUL GUIDO STRAPPA	CUIL 23078916109	15/03/1950

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 21/11/2025 - 01/07/2026
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 1632576
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO HEREDEROS LEGALES

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, 20 DE NOVIEMBRE DE 2025



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.