CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180105885

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: MEGA TECH S A

DIRECCION: CORRALES VIEJOS 64 (1437) CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ABREGÚ JUAN JOSÉ	DNI 30435343	31/08/1983
AMESTOY LEONEL MARIANO	DNI 39328095	12/02/1996
ANAPAN LOZANO NATHALY SUSAN	DNI 19087294	10/09/1985
BALLESTEROS TOBÍAS RAFAEL	DNI 38103260	22/03/1994
BENAVENTE CRISTIAN JOEL	DNI 93986857	23/09/1987
CONTRERAS MAXIMILIANO	DNI 26133645	21/07/1977
DI BELLA LUCAS DANIEL	DNI 34652859	27/11/1989
GARCIA CANCELLIERI RODRIGO GASTO	DNI 34830110	22/09/1989
GOMEZ LEANDRO DAMIAN	DNI 31988169	03/11/1985
GÓMEZ TALERO MÓNICA VANESSA	DNI 95592823	01/04/1990
LEIVA ORREGO DAISY CARMEN	DNI 94064265	15/06/1981
MENDOZA MARRERO OMARLEN EMMAN	DNI 63232552	01/07/1995
OLIVA DE VITA IVAN TADEO	DNI 35375782	15/12/1990
PATANCHON FERNANDO HERNAN	DNI 35756427	05/11/1990
RODRIGUEZ GUERRERO MIGUEL ANGEL	DNI 96033246	12/04/1972
RODRIGUEZ VALLES LUIS ANTONIO	DNI 94165027	26/01/1983

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 01/04/2026 - 01/01/2027

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, 06 DE ABRIL DE 2026



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180105885

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: MEGA TECH S A

DIRECCION: CORRALES VIEJOS 64 (1437) CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ABREGÚ JUAN JOSÉ	DNI 30435343	31/08/1983
AMESTOY LEONEL MARIANO	DNI 39328095	12/02/1996
ANAPAN LOZANO NATHALY SUSAN	DNI 19087294	10/09/1985
BALLESTEROS TOBÍAS RAFAEL	DNI 38103260	22/03/1994
BENAVENTE CRISTIAN JOEL	DNI 93986857	23/09/1987
CONTRERAS MAXIMILIANO	DNI 26133645	21/07/1977
DI BELLA LUCAS DANIEL	DNI 34652859	27/11/1989
GARCIA CANCELLIERI RODRIGO GASTO	DNI 34830110	22/09/1989
GOMEZ LEANDRO DAMIAN	DNI 31988169	03/11/1985
GÓMEZ TALERO MÓNICA VANESSA	DNI 95592823	01/04/1990
LEIVA ORREGO DAISY CARMEN	DNI 94064265	15/06/1981
MENDOZA MARRERO OMARLEN EMMAN	DNI 63232552	01/07/1995
OLIVA DE VITA IVAN TADEO	DNI 35375782	15/12/1990
PATANCHON FERNANDO HERNAN	DNI 35756427	05/11/1990
RODRIGUEZ GUERRERO MIGUEL ANGEL	DNI 96033246	12/04/1972
RODRIGUEZ VALLES LUIS ANTONIO	DNI 94165027	26/01/1983

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 01/04/2026 - 01/01/2027

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, 06 DE ABRIL DE 2026



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.