CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180105574

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA

DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
ANTEZANA ENZO EZEQUIEL	CUIL 20430875419	01/03/2001
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 95684959	02/04/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NICOLAS NATOLI	CUIL 20335375654	02/09/1988
NICOLAS NATOLI	DNI 33537565	02/09/1988
NIEVA EZEQUIEL ERNESTO	DNI 20372789507	25/03/1993
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
PERSANO IGNACIO	CUIL 20427224180	03/10/2000
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 15/08/2026 - 01/01/2027

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 2071300

COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO HEREDEROS LEGALES

Tasa de premio mensual: 0,205 por mil.

DATOS DEL PRODUCTOR

NOMBRE PRODUCTOR: HERRERO ANZORENA, RICARDO MARTIN

DATOS DE CONTACTO: RHA.ASOCIADOS@GMAIL.COM | TEL: 03327454086

MATRÍCULA PRODUCTOR: 78646

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, 14 DE AGOSTO DE 2026

Amilcar Raciqh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180105574

DATOS DEL CONTRATANTE:

NOMBRE: PLATINUM CIBERSECURITY SA

DIRECCION: AV RIVADAVIA 5598 9 B (1424) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
ALEJANDRO JAVIER DIASCHI	DNI 30641519	15/12/1983
ALEXANDER MOISES QUISPE IGLESIAS	DNI 38049621	21/12/1993
ANTEZANA ENZO EZEQUIEL	CUIL 20430875419	01/03/2001
DANILO RAFAEL NUNES DOS SANTOS	DNI 95962537	22/04/1986
JORGELINA BEN	CUIL 27331553293	20/06/1987
MARIA DEL CARMEN NIEVES SOTO	DNI 19112643	02/04/1984
MARTINA VIEYRA	DNI 34504545	05/05/1989
NICOLAS NATOLI	CUIL 20335375654	02/09/1988
NICOLAS NATOLI	DNI 33537565	02/09/1988
NIEVA EZEQUIEL ERNESTO	DNI 20372789507	25/03/1993
PADIN, ALBERTO DARÍO	DNI 14769884	07/02/1962
PERSANO IGNACIO	CUIL 20427224180	03/10/2000
ZONAYA DEL CARMEN RUIZ	PASAPORTE 136829469	26/12/1967

DATOS DEL SEGURO

VIGENCIA: 15/08/2026 - 01/01/2027

CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 2071300

COBERTURAS MUERTE UNICAMENTE.

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO HEREDEROS LEGALES

Tasa de premio mensual: 0,205 por mil.

DATOS DEL PRODUCTOR

NOMBRE PRODUCTOR: HERRERO ANZORENA, RICARDO MARTIN

DATOS DE CONTACTO: RHA.ASOCIADOS@GMAIL.COM | TEL: 03327454086

MATRÍCULA PRODUCTOR: 78646

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, 14 DE AGOSTO DE 2026



Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.