Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 1 - 2169667
Lugar y Fecha ROSARIO, 23/06/2026

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 90165

Tomador: BETA SRL
Vigencia: 23/06/2026 hasta 23/07/2026
Dirección: JUJUY 552
Localidad: ALTO LA POLVORA
Cond. IVA:
CUIT: 30-69714957-7
Productor: 131750 - QUADANT BROKERS SOCIEDAD DE PRODUCTORES DE SEGURO SRL

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 90165 a nombre de BETA SRL con domicilio en JUJUY 552, ALTO LA POLVORA, TUCUMAN aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 2.071.300,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
LUGONES ALEJANDRA DANIELA	27137413	27- 2713741-3

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el presente certificado en la ciudad de ROSARIO a los 23 días del Mes de Junio de 2026 .

Nota
La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

El presente certi orme lo previsto en el punto seguradora

Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 1 - 2169315
Lugar y Fecha ROSARIO, 22/06/2026

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 90165

Tomador: BETA SRL
Vigencia: 22/06/2026 hasta 22/07/2026
Dirección: JUJUY 552
Localidad: ALTO LA POLVORA
Cond. IVA:
CUIT: 30-69714957-7
Productor: 131750 - QUADANT BROKERS SOCIEDAD DE PRODUCTORES DE SEGURO SRL

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 90165 a nombre de BETA SRL con domicilio en JUJUY 552, ALTO LA POLVORA, TUCUMAN aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 2.071.300,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
ACUÑA, CAMILA SOLEDAD	37867176	27-37867176-6
ALFARO, ANGELA DEL CARMEN	28115252	27-28115252-7
AMAYA, SONIA ELIZABETH	25962720	27-25962720-1
ANTINAO, CLARA INES	37348824	27-37348824-6
ARAUJO, LORENA VERONICA	28224206	27-28224206-6
BALDOR, MARISA ALEJANDRA	18081786	27-18081786-2
BELLIDO, ANDRES ESTEBAN	22446980	20-22446980-3
BENITEZ, MARIA ERICA ELIANA	36799732	27-36799732-5
BRAVO, JULIA PATRICIA	18385877	27-18385877-2
CASTRO, ELIZABETH	24299498	27-24299498-7
CINA, MARIA GISELDA	30908151	27-30908151-5
DEL TORO, SORAYA VANESA	28335285	23-28335285-4
DOMINGUEZ, FLORENCIA DAIANA	40689402	27-40689402-4
ESCUDERO, LORENA RUTH	26291072	27-26291072-0
FERNANDEZ, CARINA ALEJANDRA	23597613	27-23597613-2
GOMEZ, PAOLA SOLEDAD	30200174	27-30200174-5
GUTIERREZ, MAURA ANDREA	31444171	27-31444171-6
HIDALGO, MARIA LUISA	26643792	27-26643792-2
LOPEZ, KAREN ALEXANDRA	37738759	27-37738759-2
LOPEZ, MARIA FERNANDA	40068383	20-40068383-3
MONIER, BETSABE	34839811	20-34839811-4
MORALES GUIÑAZU, MARIA CECILIA	29740344	27-29740344-9
MORALES PACHECO, MARIELA ELIZABETH	28871040	27-28871040-1
MORENO, NOELIA SOLEDAD	27958152	27-27958152-6
MUÑOZ, DAIANA AYELEN	40597951	27-40597951-4
NIEVAS BENITEZ, BRIAN EZEQUIEL	42220731	20-42220731-8
PALORMA PONCE, MELANIE GISEL	43214835	27-43214835-7

(CONTINUA EN PAGINA SIGUIENTE)

Nota
La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

El presente certi orme lo previsto en el punto seguradora

Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 1 - 2169315
Lugar y Fecha ROSARIO, 22/06/2026

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 90165

PAVEZ, SILVIA EDITH	32761575	27-32761575-6
PEREZ, JESICA EDITH	32785453	23-32785453-4
REFORT, CLAUDIA ANALIA	26608058	27-26608058-7
RIOS, CLAUDIA LORENA	24705067	27-24705067-7
ROMERO, BRISA NAZARENA	44308150	27-44308150-5
ROSALES, GRACIELA NOEMI	24681582	27-24681582-3
SANCHEZ, MONICA ELIZABETH	17371116	27-17371116-1
SAUCEDO, NATALIA ELISABET	29596393	27-29596393-5
SEGUEL, EULOGIA LORETA	28781089	27-28781089-5
SIMIONATO, GLADYS ELIZABETH	20835333	27-20835333-6
SOSA AVALOS, DAMARIS AILEN	47967033	27-47967033-7
SOSA AVALOS, DANA AYELEN	47967034	27-47967034-5
SUAREZ, VALERIA SOLEDAD	29232219	23-29232219-4
TONETTO, ROMINA BELEN	41113370	27-41113370-8
TORRES LUCERO, CARLINA MARIANA	32161489	24-32161489-9
TORRES MILLALONCO, ANA DEL ROSARIO	28600800	27-28600800-9
TORRES, JAZMIN DEL VALLE	43607042	27-43607042-5
VARELA, LUCIANO LEONARDO	26444736	20-26444736-5
VECCHIARELLI, ROSANA MELISA	32598425	27-32598425-8
VEGA, CELIA ROSA	17158901	27-17158901-6
VICICONTE, VERONICA FLORENCIA	37893649	27-37893649-2
VIDELA, PAOLA VERONICA	28302262	27-28302262-0
ZARATE, YAMINA ELIZABETH	37625194	27-37625194-8

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el presente certificado en la ciudad de ROSARIO a los 22 días del Mes de Junio de 2026 .

Nota

La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

El presente cert orme lo previsto en el punto eguradora

Berkley Argentina Seguros

N° de Certificado 1 - 2169726
Lugar y Fecha ROSARIO, 23/06/2026

Certificado de Cobertura
SEGURO COLECTIVO DE VIDA OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza/Propuesta 19 - 90165

Tomador: BETA SRL
Vigencia: 23/06/2026 hasta 23/07/2026
Dirección: JUJUY 552
Localidad: ALTO LA POLVORA
Cond. IVA:
CUIT: 30-69714957-7
Productor: 131750 - QUADANT BROKERS SOCIEDAD DE PRODUCTORES DE SEGURO SRL

Certificamos que mediante Póliza de Vida Obligatorio Nro. 90165 a nombre de BETA SRL con domicilio en JUJUY 552, ALTO LA POLVORA, TUCUMAN aseguramos a los riesgos que se detallan a continuación:

COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

MUERTE $ 2.071.300,00

DETALLE DE RIESGOS CUBIERTOS

Apellido y Nombre	Documento	CUIT/CUIL
AMAYA, MARA SOFIA	45586235	27-45586235-9
CACERES RIOS, AYMARA LOURDES	40725436	27-40725436-3
LUGONES ALEJANDRA DANIELA	27137413	27- 2713741-3

A pedido del interesado y a efectos de ser presentado ante QUIEN CORRESPONDA se extiende el presente certificado en la ciudad de ROSARIO a los 23 días del Mes de Junio de 2026 .

Nota
La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

OSVALDO BORGHI
Sub-Gerente General
por el directorio

El presente cert orme lo
previsto en el punto seguradora