Impreso el dia 20-05-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-04-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
213	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
5	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	12-05-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 22,143,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **20255535243 ÁBILA PABLO CESAR**
20361495145 BAREIRO ALEJANDRO
20367851636 BOSCO HAUCKE ALEJANDRO AGUSTÍN
20415405449 FLURIN FEDERICO AGUSTIN
20308773419 LEDESMA ROBERTO CARLOS
20367633566 PEREYRA EZEQUIEL MAURICIO
20326386031 SALDIVAR JUAN IGNACIO
20180584383 SASSANO CLAUDIO MARCELO
20403970515 SASSANO NICOLÁS AGUSTÍN
20250862165 VELÁZQUEZ GUILLERMO SEBASTIAN
20928564054 RODRIGUEZ SOSA SEBASTIÁN ENRIQUE
20958902698 MENDOZA JORDAN HENLER
20422545914 VILLAREAL MATIAS JOAQUIN
20426254337 SANTIAGO GABRIEL PEÑA
20416850985 LEDESMA FACUNDO NICOLAS

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (Cuit 30500003193)

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 20 días del mes de MAYO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 5 Org: 63513 Prod: 28092

Usuario: SELF

Impreso el dia 19-05-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-04-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
213	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
5	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	12-05-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 22,143,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **27-36916761-3 GÓMEZ NATALIA SOLEDAD**
27-31042053-6 MONRROY NADIA CAROLINA
20-36763568-2 ABREGU NAHUEL
23-33709511-9 VERA MATIAS EZEQUIEL
27-35756673-3 GIANNICCHINI VALERIA
27-38709801-7 BERNIGAUD SOFÍA
23-33284338-9 JASTRZEBSKI JONATHAN
20-39587390-4 GUTIERREZ SILVA CRISTIAN ABRAHAM
20-41551446-9 ALVAREZ ENZO AMIR
20-92848544-8 BAEZ DUARTE JOSE CLAUDIO
27-35730398-8 ORTT YAMILA MARIELA
27-24804800-5 SOUTO LORENA
20-39556275-5 ORQUERA MAXIMILIANO
27-38690903-8 ARREDONDO ANABELLA
20-41024125-1 LEDESMA NICOLAS MARTINO
20-34796890-1 FLORA MATIAS JAVIER
20-41894874-5 CERATTO SEBASTIAN
20-34566357-7 AYALA GASTON ALBERTO
20-39407897-3 ROMERO FRANCO LAUTARO
27-34384550-8 REYNOSO LORENA FABIANA
27-40094792-4 RODRIGUEZ CAROLINA DANIELA
20-37197526-9 BAEZ DUARTE MATIAS FABIAN
23-38661131-9 SERVIÁN LUCAS EZEQUIEL
20-41564500-8 FIGUEROA ALAN MATÍAS
20-32470157-6 GALVEZ CLAUDIO MATÍAS
27-39388361-3 RISOLI CASTILLO ERICA DAIANA
20-42874568-0 TAPIA IGNACIO
27-40094804-1 VEGA JIMENA NOEMÍ
23-42463126-4 PEREYRA LUNA ABRIL
27-41623164-3 DE CARLUCCI ALEXIA MELANIE
20-40672889-8 MERLO LEANDRO EMANUEL
20-32673951-1 PIZARRO LEANDRO JAVIER
27-40878866-3 OJEDA MALENA AGUSTINA

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (Cuit 30500003193)

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 19 días del mes de MAYO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-04-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
213	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
5	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	12-05-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Impreso el dia 23-03-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-03-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 14,256,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **20255535243 ÁBILA PABLO CESAR**
20361495145 BAREIRO ALEJANDRO
20367851636 BOSCO HAUCKE ALEJANDRO AGUSTÍN
20415405449 FLURIN FEDERICO AGUSTIN
20308773419 LEDESMA ROBERTO CARLOS
20367633566 PEREYRA EZEQUIEL MAURICIO
20326386031 SALDIVAR JUAN IGNACIO
20180584383 SASSANO CLAUDIO MARCELO
20403970515 SASSANO NICOLÁS AGUSTÍN
20250862165 VELÁZQUEZ GUILLERMO SEBASTIAN
20928564054 RODRIGUEZ SOSA SEBASTIÁN ENRIQUE
20958902698 MENDOZA JORDAN HENLER
20422545914 VILLAREAL MATIAS JOAQUIN
20426254337 SANTIAGO GABRIEL PEÑA
20416850985 LEDESMA FACUNDO NICOLAS

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (Cuit 30500003193)

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 23 días del mes de MARZO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-



Diego Fernando Vallina
Gerente General

Ag: 5 Org: 63513 Prod: 28092

Usuario: SELF

Impreso el dia 23-03-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-03-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 14,256,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **27-36916761-3 GÓMEZ NATALIA SOLEDAD**
27-31042053-6 MONRROY NADIA CAROLINA
20-36763568-2 ABREGU NAHUEL
23-33709511-9 VERA MATIAS EZEQUIEL
27-35756673-3 GIANNICCHINI VALERIA
27-38709801-7 BERNIGAUD SOFÍA
23-33284338-9 JASTRZEBSKI JONATHAN
20-39587390-4 GUTIERREZ SILVA CRISTIAN ABRAHAM
20-41551446-9 ALVAREZ ENZO AMIR
20-92848544-8 BAEZ DUARTE JOSE CLAUDIO
27-35730398-8 ORTT YAMILA MARIELA
27-24804800-5 SOUTO LORENA
20-39556275-5 ORQUERA MAXIMILIANO
27-38690903-8 ARREDONDO ANABELLA
20-41024125-1 LEDESMA NICOLAS MARTINO
20-34796890-1 FLORA MATIAS JAVIER
20-41894874-5 CERATTO SEBASTIAN
20-34566357-7 AYALA GASTON ALBERTO
20-39407897-3 ROMERO FRANCO LAUTARO
20-40622774-0 EUSEBI JUAN CRUZ
27-34384550-8 REYNOSO LORENA FABIANA
27-40094792-4 RODRIGUEZ CAROLINA DANIELA
20-42248638-1 STIMOLO THOMAS RAÚL
20-37197526-9 BAEZ DUARTE MATIAS FABIAN
27-42346641-9 BRICKA MILAGROS CANDELA
23-38661131-9 SERVIÁN LUCAS EZEQUIEL
20-41564500-8 FIGUEROA ALAN MATÍAS
20-32470157-6 GALVEZ CLAUDIO MATÍAS
27-30496028-6 RIVAS RODRÍGUEZ LORENA SOLEDAD
20-44132283-7 PARRA HERNÁN ISAAC
27-39388361-3 RISOLI CASTILLO ERICA DAIANA
20-42874568-0 TAPIA IGNACIO
27-40094804-1 VEGA JIMENA NOEMÍ
23-42463126-4 PEREYRA LUNA ABRIL
27-41006372-2 MARTÍN MACARENA MELODY

(1) Se deja constancia que la cobertura para estas personas no será válida si no es acompañada por el comprobante de Alta Temprana de AFIP

CLAUSULA DE NO REPETICION (No Subrogación)

Esta Aseguradora se obliga a mantener indemne a las personas o empresas que se mencionan mas abajo; dentro de los alcances previstos en la presente póliza, renunciando a ejercer la acción de repetición y en consecuencia no se subrogará en los derechos del asegurado y/o tercero reclamante y no accionará contra las mismas, y/o sus directores, y/o empleados.-
PERSONAS Y/O EMPRESAS:

BANCO BBVA ARGENTINA S.A. (Cuit 30500003193)

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 23 días del mes de MARZO de 2022, a pedido del Asegurado y a solo efecto de ser presentado ante quien corresponda.-

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Proveído N* 107465

IMPORTANTE: LA EMISION DEL PRESENTE CERTIFICADO NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR CONDICION DE POLIZA.-

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1285792

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-03-2022

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE LOW RISK GROUP S.R.L.
DOMICILIO BERNARDO DE IRIGOYEN N* 546 P 6 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1638
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30708384069 /
ASEGURADO NRO. 1488402

Diego Fernando Vallina
Gerente General