Impreso el dia 06-07-2022

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

# CERTIFICADO DE COBERTURA

**SECCIÓN** VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1331580

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 00:00 Hs. del 01-05-2022 | Hasta 24:00 Hs. del 31-01-2023 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 275 | 100 - SCVO - AFIP |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 4 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 1219446 | 09-06-2022 |

## DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

**NOMBRE** TRADINGPOS S.R.L.
**DOMICILIO** Hipolito Yrigoyen N* 577 P 3 DTO F
**LOCALIDAD** CAPITAL FEDERAL
**CÓDIGO POSTAL** 1407
**PROVINCIA** CAPITAL
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30715382012 /
**ASEGURADO NRO.** 5022026

## RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

| * RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO): | SUMAS ASEGURADAS TOTALES |
|---|---|
| **010** MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL | $ 2,541,000.00 |

**ALTA PERSONAL:**

(1) **VIVIAN ZURITA 27242503525**
**ROMINA BALMA 27275563264**
**BUONO JUAN MARCELO 20278205917**
**ASTURZZI RUBEN OSVALDO 20268849409**
**GEREZ RAMIREZ EDGAR RAUL 20238054924**
**MENDIETA NATALIA SOLEDAD 27279506109**
**PAREDES RODRIGO JAVIER 20262732453**
**RAMIREZ MARIA DEL MAR 27271474003**
**PEDROZO OSCAR FELIX 20217746206**
**LUNA MARCELA 27271406318**
**MANCILLA SILVANA NOEMI 23291271294**
**MAGAROLA LUCIA 27361696455**

(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 06 días del mes de JULIO 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: 3 Org: Prod: 29919**

**Usuario: SELF**