Impreso el dia 19-10-2022

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 01-09-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
60	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
10	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-10-2022

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	$ 28,314,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **20180584383 SASSANO CLAUDIO MARCELO**
20255535243 ABILA PABLO CESAR
20367851636 BOSCO HAUCKE ALEJANDRO
20367633566 PEREYRA EZEQUIEL MAURICIO
20250862165 VELAZQUEZ GUILLERMO SEBASTIÁN
20403970515 SASSANO NICOLAS AGUSTIN
20308773419 LEDESMA ROBERTO CARLOS
20928564054 RODRIGUEZ SOSA SEBASTIÁN
20958902698 MENDOZA JORDAN HENLER
20415405449 FLURIN FEDERICO
20422545914 VILLARREAL MATIAS JOAQUIN
20361495145 BAREIRO ALEJANDRO MANUEL
20426254337 PEÑA SANTIAGO GABRIEL
20416850985 LEDESMA FACUNDO NICOLÁS
20423124165 FLORES CRISTIAN DAVID
23425631799 PERALTA IVAN EDUARDO

(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 OCTUBRE 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

Impreso el dia 19-10-2022

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 01-09-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
60	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
10	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-10-2022

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	$ 28,314,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **27369167613 GÓMEZ NATALIA SOLEDAD**
27310420536 MONRROY NADIA CAROLINA
20367635682 ABREGU NAHUEL
23337095119 VERA MATIAS EZEQUIEL
27357566733 GIANNICCHINI VALERIA
27387098017 BERNIGAUD SOFÍA LILIANA
23332843389 JASTRZEBSKI JONATHAN
20395873904 GUTIERREZ SILVA CRISTIAN ABRAHAM
20415514469 ALVAREZ ENZO AMIR
20928485448 BAEZ DUARTE JOSE CLAUDIO
27357303988 ORTT YAMILA MARIELA
27248048005 SOUTO LORENA
20395562755 ORQUERA MAXIMILIANO
27386909038 ARREDONDO ANABELLA
20410241251 LEDESMA NICOLAS MARTINO
20347968901 FLORA MATIAS JAVIER
20418948745 CERATTO SEBASTIAN
20345663577 AYALA GASTON ALBERTO
27343845508 REYNOSO LORENA FABIANA
27400947924 RODRIGUEZ CAROLINA DANIELA
20371975269 BAEZ DUARTE MATIAS FABIAN
23386611319 SERVIÁN LUCAS EZEQUIEL
20415645008 FIGUEROA ALAN MATÍAS
20324701576 GALVEZ CLAUDIO MATÍAS
27393883613 RISOLI CASTILLO ERICA DAIANA
20428745680 TAPIA IGNACIO
27400948041 VEGA JIMENA NOEMÍ
23424631264 PEREYRA LUNA ABRIL
27416231643 DE CARLUCCI ALEXIA MELANIE
20406728898 MERLO LEANDRO EMANUEL
20326739511 PIZARRO LEANDRO JAVIER
27408788663 OJEDA MALENA AGUSTINA
27414510782 GUERRA CAMILA
27402340660 LUCRACIO MARIANA ELISABET
20435173668 DE ABAJO DEMYDA LEONEL PABLO

(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 OCTUBRE 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

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 01-09-2022	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2022
Término (en días)	**Plan**
60	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
10	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1172793	14-10-2022

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

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