Impreso el dia 22-02-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1450265

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2023	Hasta 24:00 Hs. del 31-01-2024
Término (en días)	**Plan**
364	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1331580	18-01-2023

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	$ 2,178,000.00

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
LUNA MARCELA 27271406318
MANCILLA SILVANA NOEMI 23291271294
PRESENTADO NADIA SOLEDAD 27328241124
ARIAS MARCANO JOSCAR ALBERTO 20958707771

(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 22 días del mes de FEBRERO de 2023, 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