SWISS MEDICAL SEGUROS

Certificado de Cobertura **ACCIDENTES PERSONALES**

Nombre: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADOS

Dirección: **RECONQUISTA 1166**

Posición ante el IVA: INSCRIPTO **Número de DNI/CUIT : 30-71040853-6**	**VIGENCIA DESDE** **18/10/2022**	**VIGENCIA HASTA** **18/10/2023**

Datos de la Cobertura	A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00 MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00	Numero de póliza es 690837

Nomina:

Asegurado - Actividad: DNI: 18235374 - **LEONARDIS, LEONARDO** - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
Vig. Desde: 18/10/2019
A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00

Asegurado - Actividad: DNI: 21850315 - **DE RUBERTIS, CAROLINA LILIAN** - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
Vig. Desde: 18/10/2019
A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00

Asegurado - Actividad: DNI: 23782255 - **HAGIWARA, VIRGINIA** - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
Vig. Desde: 18/10/2019
A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00

Asegurado - Actividad: DNI: 27941014 - **TORRE, IGNACIO LUIS** - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
Vig. Desde: 18/10/2019
A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00

Asegurado – Actividad: DNI: 32743458 – **ARANDA MARIA SOLEDAD** – ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)
Vig. Desde: 10/03/2023
A.M. FARMACEUTICA: $ 85.000,00
H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales
MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 3.000.000,00

ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 2 24 HS

BENEFICIARIO/OS: BANCO SUPERVIELLE SA CUIT: 33-50000517-9

La aseguradora renuncia expresamente a sus derechos de subrogación contra Todas las cláusulas deben estar a favor de: BANCO SUPERVIELLE SA CUIT: 33-50000517-9
y sus respectivos funcionarios, empleador u otros obreros y contra cualquier otra compañía subsidiaria, afiliada y/o sus respectivos funcionarios, empleados u obreros en el supuesto que cualquiera de ellos resultara civilmente responsable, mientras ello no implique una dispensa de dolo (Art. 507 Código Civil). La aseguradora se obliga a no dar curso a pedidos del asegurado de anulación o modificación del seguro sin previo consentimiento por escrito. Todas las cláusulas deben estar a favor de:
BANCO SUPERVIELLE SA CUIT: 33-50000517-9



.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

Advertencia:

- Esta cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la Ley 24557 y sus reglamentaciones.
- Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días. Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la póliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 cláusula de cobranza de premio y otras).

Buenos Aires, 17 de abril de 2023.