Impreso el dia 02-05-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1548661

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-03-2024	Hasta 24:00 Hs. del 30-11-2024
Término (en días)	**Plan**
274	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1422460	09-04-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE INFOTEMA S.A.
DOMICILIO GRAL CORNELIO SAAVEDRA N* 214 P 1 DTO A
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1083
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30710894015 /
ASEGURADO NRO. 2493930

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 18,876,000.00

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	SUMA ASEG.	BENEFICIARIO
[redacted]				
196	CUIL 27325760457	KUNIYOSHI CECILIA YURIKO	858,000.00	S/ART. 8 condiciones generales
[redacted]				
198	CUIL 27386265483	MPARTZOCAS BRENDA MARIA ROSA	858,000.00	S/ART. 8 condiciones generales
[redacted]				
199	CUIL 20355165958	SERNA JESUS AMBROSIO	858,000.00	S/ART. 8 condiciones generales
[redacted]				

Cantidad: 22

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 SUPERVIELLE SOCIEDAD ANO (Cuit 33500005179)

CUIP: 07262030040000000000000000001548661000000000041530710894015 5-10000086916100000507160000003

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 02 días del mes de MAYO de 2024, 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: 2 Org: 11238 Prod: 26372

Usuario: SELF