Impreso el dia 01-11-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1546124

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-09-2024	Hasta 24:00 Hs. del 30-11-2024
Término (en días)	**Plan**
90	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
10	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1419907	07-10-2024

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE PYRAMIS S R L
DOMICILIO CUYO N* 130
LOCALIDAD MARTINEZ
CÓDIGO POSTAL 1640
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30686339749 /
ASEGURADO NRO. 1683218

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS TOTALES	
010	MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$	858,000.00

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	SUMA ASEG.	BENEFICIARIO
3	CUIL 27121640223	HOWLIN CECILIA PATRICIA	858,000.00	S/ART. 8 condiciones generales

Cantidad: 1

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:

CITIBANK N.A.

CUIP: 0726203004000000000000000000015461240000000000101530686339749O-10000018111100000181110100l4

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 01 días del mes de NOVIEMBRE 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: 6 Org: 9396 Prod: 1396

Usuario: SELF