Impreso el dia 13-03-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1659742

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-02-2025	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2025
Término (en días)	**Plan**
272	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
5	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1525300	11-03-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE SOFTING SRL
DOMICILIO Colonia N* 25 P 6 DTO B
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1017
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 33692134309 /
ASEGURADO NRO. 3857346

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 66,924,000.00

ALTA PERSONAL:

(1)

BELLO SILVINA NOEMI - 27245584917
BOZZINI SERGIO LUIS - 20226235699
BUZZINI GABRIEL GUSTAVO - 20241584616
CHIUMMIENTO IVAN PABLO - 23266365519
KOPECH NICOLAS - 20330692457
QUINTANA LUCAS ALBERTO - 20313608108
TOMAS ALEXIS JOSE - 20421789879
VAZQUEZ JUAN CRUZ - 20431760216

(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 HIPOTECARIO SOCIEDAD ANO

CUIP: 07262030040000000000000000000165974200000000000515336921343094-10000048946000000000000000004

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 13 días del mes de MARZO de 2025, 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: Prod: 6367

Usuario: SELF