Impreso el dia 05-05-2025

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1660983

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-03-2025	Hasta 24:00 Hs. del 31-10-2025
Término (en días)	**Plan**
244	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
5	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1526580	23-04-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ASE SEGURIDAD S.A.
DOMICILIO PAREJA N* 2368 P 1 DTO 7
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1419
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30715743554 /
ASEGURADO NRO. 4442473

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 31,018,944.00

ALTA PERSONAL:

(1)

BADARACCO CAROLA FABIO NAHUEL - 20420290110
BALDUVINO MATIAS GABRIEL - 20386159050
CARRIZO IVAN GABRIEL - 20393447126
CASANOVAS SANTOS IGNACIO - 20453272991
FERNANDEZ VILLEMUR BELTRAN - 20444401649
FERREIRA GRASSO MAXIMILIANO DAMIAN - 20370575585
GAMBETTA DIEGO MARTIN - 20277343321
MAC DONALD GUILLERMO ALEJANDRO - 20281767446
MAC DONALD LIS ELIDA ELVIRA - 27303737133
MANHARDT NICOLAS FACUNDO - 20319881086
MORAS MARIA ESTEFANI - 27427114266
NUÑEZ SEVARES MAURO HECTOR - 20423538334
OYOLA ALEX HERNAN - 20354029910
PERALTA MATIAS JAVIER - 23285055059
PROZ SERGIO DE LA CRUZ - 20255534719
ROJAS ROMERO GASTON GONZALO - 20405313023
ROMERO LUCIANO ANDRES - 20342937498
SEVARES LETICIA LAURA - 27290441752
ZALAZAR ANDRES MATIAS - 20321314865

(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: 30-50000319-3

CUIP: 0726203004000000000000000000016609830000000000515307157435540-10000038858000000000000000007

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 05 días del mes de MAYO 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: 6 Org: Prod: 5174

Usuario: SELF