Impreso el dia 05-06-2025

CERTIFICADO DE COBERTURA

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN	PRODUCTO	PÓLIZA
VIDA OBLIGATORIO	SCVO DECRETO 1567/74	17 - 1716375

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-04-2025	Hasta 24:00 Hs. del 31-12-2025
Término (en días)	**Plan**
274	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
3	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	07-05-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE WEBER JUAN CARLOS
DOMICILIO PIO COLLIVADINO N* 1699
LOCALIDAD ITUZAINGO (PCIA. BS.AS.)
CÓDIGO POSTAL 1714
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20323819689 / 32381968
ASEGURADO NRO. 6472117

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010	MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 3,265,152.00

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	SUMA ASEG.	BENEFICIARIO
3	CUIL 20339843180	BAEZ DIEGO GERMAN	1,632,576.00	S/ART. 8 condiciones generales
4	CUIL 23454944399	WEBER JUAN PABLO	1,632,576.00	S/ART. 8 condiciones generales

Cantidad: 2

CUIP: 0726203004000000000000000000017163750000000000315203238196894-10000089494200000000003010016

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 05 días del mes de JUNIO 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: 11654 Prod: 27424

Usuario: SELF

CamScanner

Impreso el dia 17-06-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1716375

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-05-2025	Hasta 24:00 Hs. del 31-12-2025
Término (en días)	**Plan**
244	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
4	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
	06-06-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE WEBER JUAN CARLOS
DOMICILIO PIO COLLIVADINO N* 1699
LOCALIDAD ITUZAINGO (PCIA. BS.AS.)
CÓDIGO POSTAL 1714
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20323819689 / 32381968
ASEGURADO NRO. 6472117

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):		SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010	MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 4,897,728.00

NOMINA ACTIVA

Cert.	Documento	Apellido y Nombre	SUMA ASEG.	BENEFICIARIO
3	CUIL 20339843180	BAEZ DIEGO GERMAN	1,632,576.00	S/ART. 8 condiciones generales
5	CUIL 20407133227	DIZ GUSTAVO FERNANDO	1,632,576.00	S/ART. 8 condiciones generales
4	CUIL 23454944399	WEBER JUAN PABLO	1,632,576.00	S/ART. 8 condiciones generales

Cantidad: 3

CUIP: 0726203004000000000000000000017163750000000000041520323819689 3-10000089494200000000003010016

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 17 días del mes de JUNIO 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: 11654 Prod: 27424

Usuario: SELF