Impreso el dia 28-10-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1722009

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-09-2025	Hasta 24:00 Hs. del 28-02-2026
Término (en días)	**Plan**
180	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
7	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1587408	14-10-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE UADEL S.R.L.
DOMICILIO MAIPU N* 464 P 7
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1006
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 33710594789 /
ASEGURADO NRO. 4501490

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 204,072,000.00

ALTA PERSONAL:

(1) **GUAJARDO ALAN 20427081053**
DIAZ NANCY BEATRIZ 27184989935
GARATE GIMENEZ DEDICACION 20958917288
LLAMONAO SEABASTIAN ALEJANDRO 20363530487
PICUNTUREO MARIO ENRIQUE 20263490402
PORTIÑO ARIEL HERNAN 20240787106
VIDELA GERARDO ARCANGEL 20220275184

(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

CUIP: 0726203004000000000000000000017220090000000000715337105947898-20000001141200000011410000004

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 28 días del mes de OCTUBRE 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: 3 Org: 63300 Prod: 23300

Usuario: SELF

Impreso el dia 23-09-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1722009

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-08-2025	Hasta 24:00 Hs. del 28-02-2026
Término (en días)	**Plan**
211	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
6	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1587408	11-09-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE UADEL S.R.L.
DOMICILIO MAIPU N* 464 P 7
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1006
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA CONSUMIDOR FINAL
CUIT/DNI 33710594789 /
ASEGURADO NRO. 4501490

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 215,500,032.00

ALTA PERSONAL:

(1) **GUAJARDO ALAN 20427081053**
DIAZ NANCY BEATRIZ 27184989935
GARATE GIMENEZ DEDICACION 20958917288
LLAMONAO SEABASTIAN ALEJANDRO 20363530487
PICUNTUREO MARIO ENRIQUE 20263490402
PORTIÑO ARIEL HERNAN 20240787106
VIDELA GERARDO ARCANGEL 20220275184
MARIN CUMINAO GLADYS 27928710314

(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

CUIP: 0726203004000000000000000000017220090000000000615337105947899-20000001141200000011410000004

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 23 días del mes de SEPTIEMBRE 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: 3 Org: 63300 Prod: 23300

Usuario: SELF