Impreso el dia 18-11-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1704775

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-10-2025	Hasta 24:00 Hs. del 31-12-2025
Término (en días)	**Plan**
91	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
10	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1572695	13-11-2025

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE GENTALEN S.A.
DOMICILIO ZABALA N* 1736 P PB
LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL
CÓDIGO POSTAL 1426
PROVINCIA CAPITAL
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 30709265519 /
ASEGURADO NRO. 5591655

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 17,958,336.00

ALTA PERSONAL:

(1) **BALTASAR CRISTIAN HERNAN 20-22808355-1**
DARUGNA SILVANA DANIELA 27-27605662-5
DICOSIMO M AGUSTINA ALEJANDRA 27-42630637-4
CULOS ALEX RODRIGO 20-43091041-9
CABRAL AXEL 20-40987639-1
ACOSTA HERNAN ALEJANDRO 23-23598226-9
QUERO CRISTIAN DANIEL 23-30379082-9
OLIVERA WALTER 20-37660176-6
MERCADO IAN JOEL 20-41168464-5

(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: 0726203004000000000000000000017047750000000000101530709265519 9-10000099106200000008980000 09

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 18 días del mes de NOVIEMBRE 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: 14571 Prod: 30658

Usuario: SELF