SWISS MEDICAL SEGUROS

viernes, 13 de marzo de 2026

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO
Número de Documento/CUIT: 30680776195
Dirección: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1 - CABA - CABA
Posición ante el IVA: INSCRIPTO
Vigencia Desde: 18/10/2025 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 18/04/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **932897**

Limite por acontecimiento: $ 250.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 2 24 HS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra BANCO SUPERVIELLE CUIT: 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 21850315 - DE RUBERTIS, CAROLINA LILIAN - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FA

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 67.200.000,00

Vigencia Desde: 18/10/2025
Beneficiario: Herederos Legales

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 672.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).



SWISS MEDICAL SEGUROS

viernes, 13 de marzo de 2026

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO
Número de Documento/CUIT: 30680776195
Dirección: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1 - CABA - CABA
Posición ante el IVA: INSCRIPTO
Vigencia Desde: 18/10/2025 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 18/04/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **932897**

Limite por acontecimiento: $ 250.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 2 24 HS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra BANCO SUPERVIELLE CUIT: 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 23782255 - HAGIWARA, VIRGINIA - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 67.200.000,00

Vigencia Desde: 18/10/2025
Beneficiario: Herederos Legales

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 672.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).



SWISS MEDICAL SEGUROS

viernes, 13 de marzo de 2026

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Tomador

Nombre: PARADIGMA CONSULTORES ASOCIADO
Número de Documento/CUIT: 30680776195
Dirección: RECONQUISTA 1166 9 1166 PB 1166 PB 1166 PB 1166 1 - CABA - CABA
Posición ante el IVA: INSCRIPTO
Vigencia Desde: 18/10/2025 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 18/04/2026 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **932897**
Limite por acontecimiento: $ 250.000.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas
Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 2 24 HS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra BANCO SUPERVIELLE CUIT: 33-50000517-9, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente póliza, sus condiciones generales y particulares.

Asegurados

Asegurado - Actividad: DNI: 18235347 - LEONARDIS, LEONARDO - ADMINISTRATIVO, EMPLEADO (EN AMBIENTE DE FABRICA)

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 67.200.000,00

Vigencia Desde: 18/10/2025
Beneficiario: Herederos Legales

·ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA: $ 672.000,00

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

