Impreso el dia 13-05-2026

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

CERTIFICADO DE COBERTURA

SECCIÓN VIDA OBLIGATORIO **PRODUCTO** SCVO DECRETO 1567/74 **PÓLIZA** 17 - 1874418

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 00:00 Hs. del 01-04-2026	Hasta 24:00 Hs. del 31-03-2027
Término (en días)	**Plan**
364	100 - SCVO - AFIP
Endoso	**Lugar de emisión**
1	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
1733106	12-05-2026

DATOS DEL TOMADOR/CONTRATANTE

NOMBRE ZAPPACOSTA EMMANUEL
DOMICILIO PASTEUR N* 850
LOCALIDAD BOLIVAR
CÓDIGO POSTAL 6550
PROVINCIA BUENOS AIRES
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 23380257459 / 38025745
ASEGURADO NRO. 5544309

RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

* RIESGOS CUBIERTOS (POR CERTIFICADO):	SUMAS ASEGURADAS TOTALES
010 MUERTE NATURAL Y ACCIDENTAL	$ 2,071,300.00

ALTA PERSONAL:

(1)

ZAPPACOSTA JOSE LUIS - 20138292453

(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: 0726203004000000000000000000018744180000000000011523380257459 2-10000091048100000874760100 18

Se extiende el presente certificado en la ciudad de La Plata, a los 13 días del mes de MAYO de 2026, 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: 12 Org: 66640 Prod: 30669

Usuario: SELF