la segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO DE ACCIDENTES PERSONALES

Tipo de Cobertura: INDIVIDUAL 24 HORAS.

| | |
|---|---|
| Póliza N°: | 45471013 |
| Tomador: | GARAY, JUAN CARLOS DANIEL |
| Domicilio: | PALINCHE Y 12 DE OCTUBRE 24 |
| Localidad: | QUILMES-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | DNI 37204987 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 11/08/2021 Hasta el: 01/02/2022

**CERTIFICAMOS** que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a, GARAY, JUAN CARLOS DANIEL para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

**COBERTURA y SUMAS ASEGURADAS:**

| | | |
|---|---|---|
| Muerte por Accidente: | $ | 2950000 |
| Invalidez Total o Parcial Permanente por Accidente: | $ | 2950000 |
| Asistencia Médica Farmacéutica: | $ | 300000 |
| Renta Diaria: | $ | 0 |

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día
29 de NOVIEMBRE de 2021 a las 15:27:30

**Agencia N°:** 2207 SANCHEZ, MARIA JIMENA

**Localidad:** RAMOS MEJIA-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Certificado impreso el 29 de NOVIEMBRE de 2021 a las 15:27:30

Validez del presente Certificado 30 (treinta) días de la fecha de impresión o hasta fin de vigencia de la misma, (tomar la fecha menor de estas dos).

OCAPIW

La segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CLAUSULA DE NO REPETICION
## ACCIDENTES PERSONALES

Rosario, 30 de NOVIEMBRE de 2021

Tipo de Cobertura: INDIVIDUAL 24 HORAS.

Póliza N°: 45471013 Suplemento 27

Tomador: GARAY, JUAN CARLOS DANIEL

| Vigencia de la póliza | | | |
|---|---|---|---|
| Desde el: | 11/08/2021 | Hasta el: | 01/02/2022 |

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

, a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme a su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A. manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

,en virtud de lo expresado en párrafos anteriores.

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza, pero tendrá que cursar el aviso previo por escrito con una antelación no menor a 15 (quince) días corridos, tanto al Tomador como a AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

**Agencia N°:** 2207 SANCHEZ, MARIA JIMENA

**Localidad:** RAMOS MEJIA-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Certificado impreso el 30 de NOVIEMBRE de 2021

Validez del presente Certificado 30 (treinta) días de la fecha de impresión o hasta fin de vigencia de la misma, (tomar la fecha menor de estas dos).

CNRAPW

La segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CLAUSULA DE NO REPETICION
## ACCIDENTES PERSONALES

Rosario, 03 de ENERO de 2022

Tipo de Cobertura: INDIVIDUAL 24 HORAS.

Póliza N°: 45471013 Suplemento 27

Tomador: GARAY, JUAN CARLOS DANIEL

| Vigencia de la póliza | | | |
|---|---|---|---|
| Desde el: | 11/08/2021 | Hasta el: | 01/02/2022 |

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

, a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme a su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A. manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

,en virtud de lo expresado en párrafos anteriores.

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza, pero tendrá que cursar el aviso previo por escrito con una antelación no menor a 15 (quince) días corridos, tanto al Tomador como a AKAPOL S.A. - CUIT: 30504065207.....

**Agencia N°:** 2207 SANCHEZ, MARIA JIMENA

**Localidad:** RAMOS MEJIA-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Certificado impreso el 03 de ENERO de 2022

Validez del presente Certificado 30 (treinta) días de la fecha de impresión o hasta fin de vigencia de la misma, (tomar la fecha menor de estas dos).

CNRAPW

la segunda
PERSONAS
COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO DE ACCIDENTES PERSONALES

Tipo de Cobertura: INDIVIDUAL 24 HORAS.

| | |
|---|---|
| Póliza N°: | 45471013 |
| Tomador: | GARAY, JUAN CARLOS DANIEL |
| Domicilio: | PALINCHE Y 12 DE OCTUBRE 24 |
| Localidad: | QUILMES-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | DNI 37204987 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 11/08/2021 Hasta el: 01/02/2022

**CERTIFICAMOS** que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a, GARAY, JUAN CARLOS DANIEL para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

**COBERTURA y SUMAS ASEGURADAS:**

| | | |
|---|---|---|
| Muerte por Accidente: | $ | 2950000 |
| Invalidez Total o Parcial Permanente por Accidente: | $ | 2950000 |
| Asistencia Médica Farmacéutica: | $ | 300000 |
| Renta Diaria: | $ | 0 |

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 29 de DICIEMBRE de 2021 a las 14:56:28

**Agencia N°:** 2207 SANCHEZ, MARIA JIMENA

**Localidad:** RAMOS MEJIA-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Certificado impreso el 29 de DICIEMBRE de 2021 a las 14:56:28

Validez del presente Certificado 30 (treinta) días de la fecha de impresión o hasta fin de vigencia de la misma, (tomar la fecha menor de estas dos).

OCAPIW