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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO DE ACCIDENTES PERSONALES

Tipo de Cobertura: COLECTIVO 24 HORAS.

Póliza N°:	47034290
Tomador:	HENTSCHEL, GERARDO RODOLFO
Domicilio:	DIAG CJAL CALCAGNO 3451
Localidad:	JOSE LEON SUAREZ-B A
Tipo N° Doc/ Cuit:	DNI 13859403

Vigencia de la póliza

Desde el: 24/04/2022 Hasta el: 24/04/2023

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

PERSONAL ASEGURADO: (Para los Seguros Colectivos)

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Profesión	Suma Muerte	Invalid. Perm.	Asist. M.F.	Rta. Diaria
DNI 13859403	HENTSCHEL, GERARDO RODOLF	ADMINISTRATIVOS	3750000	3750000	0	0

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día
04 de JULIO de 2022 a las 10:55:25

Agencia N°: 7101 SEVERINI, HECTOR JOSE

Localidad: PILAR-B A

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

Certificado impreso el 04 de JULIO de 2022 a las 10:55:25

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).

CNAP1W

Constancias De Tramitación
Accidentes Personales

2-030-0002396644-000009

miembro del GRUPO ASEGURADOR La segunda

Fecha de Impresión: 04/07/2022

COLECTIVO 24 HORAS.

Nro. Solicitud	Nro. Poliza	Nro. Expediente	Emitida el	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Nro. Zona	Nro. Agencia	Grupo	Página
9983137737	47034290	2396644	04-07-2022 11:16 Hs.	04-07-2022 12:00 Hs.	24-04-2023 12:00 Hs.	61	7101	G1	1 de 1

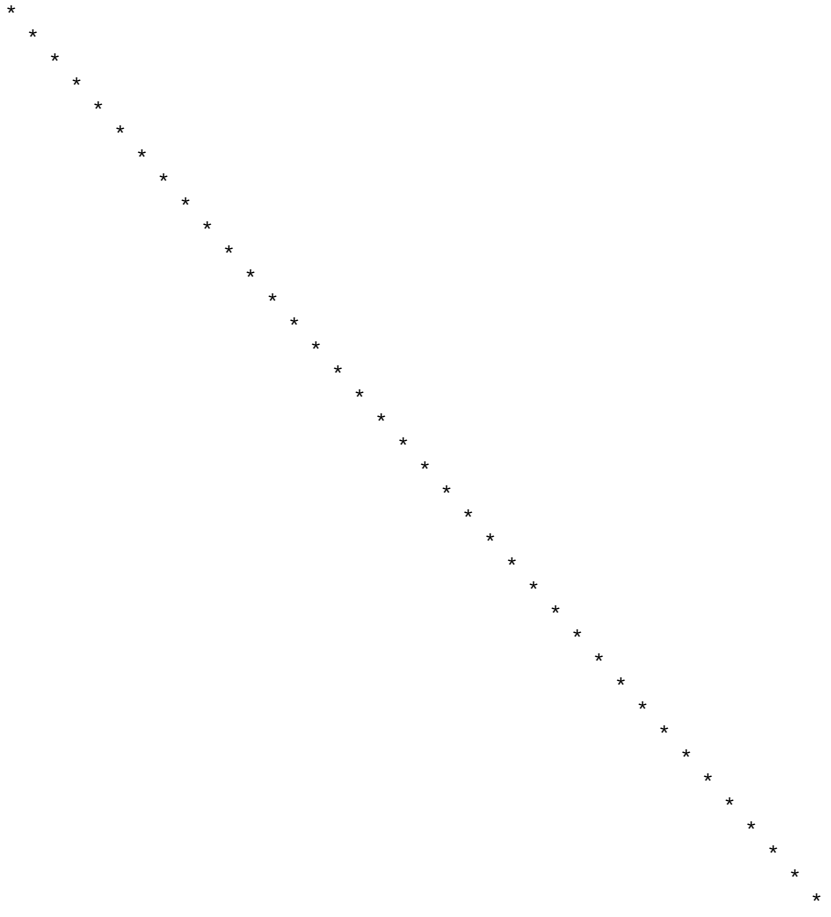
Tomador: HENTSCHEL, GERARDO RODOLFO **Tipo y N° de Documento:** D.N.I. - 13859403
Fecha Nacimiento: 22/12/1957 **Lugar:** GENERAL SAN MARTIN-BA
Domicilio: DIAG CJAL CALCAGNO 3451 **P:** **D:** **M:** **Localidad:** JOSE LEON SUAREZ
Teléfono: 1534552771 **Nacionalidad:** **Estado Civil:** CASADO/A **Actividad:** TECNICO EN SEGURIDAD INDUSTRIAL
Email: gerardohentschel@sanchezmontero.com.ar **Condición ante IVA:** RESP. MONOTRIBUTO **C.U.I.T Nº:** 20138594034
Condición Ingresos Brutos: CONTRIBUYENTE LOCAL
Nº Inscripción (Actual): 20138594034 **Nº Inscripción (Anterior):**

Datos de la Póliza

Tipo de Suplemento: **Clausula de No Repetición**

TRANSFERENCIA DE DERECHO

AKAPOL S.A - Cuit: 30504065207



Lugar y Fecha: **PILAR-B A 04/07/2022 11:16:56 a.m.** Agencia Interviniente: **SEVERINI, HECTOR JOSE**

DA0DC315RE0

Para el uso de Administración

Aceptado por:

Póliza Nro.:

Firma Agente

Firma Tomador/Asegurado

WAPWEBAREACWSU76514458-040722111703

WAPSUP-D270314