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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°:	50589409
Tomador:	JULIO PAGANINI SRL
Domicilio:	ALFONSINA STORNI 420
Localidad:	CAMPOS SALLES-B A
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 30712046526

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/03/2023 Hasta el: 29/02/2024

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:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 23398144899	ACOSTA NABIL JOSE	382250.00
CUIL 20259258228	ARMOA ROBERTO JUAN	382250.00
CUIL 20172420541	AVALOS MARIO MARCELINO	382250.00
CUIL 20241235417	BOGADO LORENZO MARTIREZ	382250.00
CUIL 20304061236	BRABEUNZAKC HECTOR RAUL	382250.00
CUIL 20279437730	BUELA OSCAR ALBERTO	382250.00
CUIL 20461551980	CABRERA ANTONIO RODRIGO	382250.00
CUIL 23282181029	DEL CANTO MARCELO JULIAN	382250.00
CUIL 20391359920	ESCALANTE WALTER RAMON	382250.00
CUIL 20954284841	FERNANDEZ DIAZ ROY AGUSTIN	382250.00
CUIL 27289788951	FERNANDEZ JIMENA CECILIA	382250.00
CUIL 23216554299	FIGUEROA WALTER RAMIN	382250.00
CUIL 20348784782	GARCIA PUJOL JAIRO EMANUEL	382250.00
CUIL 20333714265	GILARDI GABRIEL RUBEN	382250.00
CUIL 20297714253	GODOY DONELLI CARLOS ANDRES	382250.00
CUIL 20266019697	GONZALEZ MARCOS RAUL	382250.00
CUIL 20181361884	GONZALEZ MODESTO OSCAR	382250.00
CUIL 20285225907	HEREDIA LUCIANO SEBASTIAN	382250.00
CUIL 20168069317	ISLA CARLOS ALBERTO	382250.00
CUIL 20389707679	JARA FACUNDO RAMON	382250.00
CUIL 20279438192	LA VEGLIA DIEGO GASTON	382250.00
CUIL 20391658162	LEGUIZAMON DARIO OSCAR	382250.00
CUIL 20379034919	LENCINA MARIANO ALEJANDRO	382250.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

22 DE NOVIEMBRE DE 2023 a las 08:48:44

Agencia N°:

Localidad:

1176 CITTADINI, ROBERTO GUILLERMO

PERGAMINO-B A

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

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2

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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

PERSONAL ASEGURADO:

Tipo Nro Doc	Apellido y Nombre	Suma Asegurada
CUIL 20335780885	LESCANO ADRIAN ANDRES	382250.00
CUIL 20323257532	LOPEZ ROMAN JOAQUIN	382250.00
CUIL 20328886961	MALDONADO ALEJANDRO SEBASTIAN	382250.00
CUIL 20295599554	MEDINA DIEGO FABIAN	382250.00
CUIL 20256270154	MORALES WALTER ALFREDO	382250.00
CUIL 20351212668	NEIFFERT SANTIAGO DAMIAN	382250.00
CUIL 20390440317	NUÑEZ ENRIQUE NEREO	382250.00
CUIL 23278173569	OFFREDI JUAN MANUEL	382250.00
CUIL 27276236550	PAGANINI MARIA PAULA	382250.00
CUIL 20209994926	PELEMENE MARIANO SIMON	382250.00
CUIL 20324438336	PELOSO HORACIO GREGORIO	382250.00
CUIL 20384208011	PUGNO FRANCO JOSE	382250.00
CUIL 20262828922	RABAZANO RICARDO ARIEL	382250.00
CUIL 20231132199	RIARTES RICARDO AUGUSTO	382250.00
CUIL 20404236165	RODRIGUEZ JAVIER	382250.00
CUIL 23386291829	RUDAKOFF CRISTIAN ALEXANDER	382250.00
CUIL 20260531485	SAEZ DAVID	382250.00
CUIL 20184856876	SALEY ESTEBAN ENRIQUE	382250.00
CUIL 20247746901	SANCHEZ DIEGO MAXIMILIANO	382250.00
CUIL 20310955036	SANCHEZ MANUEL ANTONIO	382250.00
CUIL 27362614622	SANCHEZ MARCOS EMANUEL	382250.00
CUIL 20245052287	SANCHEZ SANDRO MARTIN	382250.00
CUIL 20404236327	TEVEZ JUAN IGNACIO	382250.00
CUIL 20417829564	TREJO LAUTARO DARIO	382250.00
CUIL 20291629742	VILLARRUEL NORBERTO JESUS	382250.00

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

Agencia N°:

Localidad:

22 DE NOVIEMBRE DE 2023 a las 08:48:44

1176 CITTADINI, ROBERTO GUILLERMO

PERGAMINO-B A

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

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

CCVC1D