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°: | 50622008 |
| Tomador: | PEZ, OSVALDO MAXIMILIANO GASTON |
| Domicilio: | ALMAFUERTE 1390 |
| Localidad: | RECONQUISTA-SFE |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 23280366579 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/11/2023 Hasta el: 31/10/2024

**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 20320742332 | BRITTO CLAUDIO EVER | 382250.00 |
| CUIL 20178324870 | GALLARD TITO LUIS | 382250.00 |
| CUIL 20301006102 | ROLON HUGO ORLANDO | 382250.00 |
| CUIL 23455081939 | ROMERO MARTIN ALEJANDRO | 382250.00 |
| CUIL 20233945685 | VILLARREAL JUAN PABLO | 382250.00 |

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

29 DE DICIEMBRE DE 2023 a las 08:50:17

**Agencia N°:**

**Localidad:**

3158 KUNSCH, FEDERICO

RECONQUISTA-SFE

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