Póliza de seguro de accidentes personales
Individual Premium

la segunda PERSONAS

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

Constancia de aseguramiento de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.083.731	desde las 12Hs. del 05/09/2024	hasta las 12Hs. del 05/03/2025	TITO LUIS GALLARD CALLE 118 930 3561 - AVELLANEDA - (SFE) Tipo y N° de ID: DNI 17832487

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 27/09/2024.

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

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas		
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)
1	DNI 17832487	GALLARD, TITO LUIS	Conductores y/o acompañantes de camiones	$20.000.000	$20.000.000	$20.000.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:

CUIT 30504005085 F R I A R S. A.

CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme 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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 27 de septiembre de 2024 a las 17:46:32.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 3158 KUNSCH, FEDERICO	**Dirección:** HABEGGER 940 - RECONQUISTA (SFE) CP: 3560
Teléfono: 3482426436	**Correo electrónico:** federicokunsch@lasegunda.com.ar

Póliza de seguro de accidentes personales
Individual Premium

la segunda PERSONAS

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

Constancia de aseguramiento de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.083.731	desde las 12Hs. del 05/09/2024	hasta las 12Hs. del 05/03/2025	TITO LUIS GALLARD CALLE 118 930 3561 - AVELLANEDA - (SFE) Tipo y N° de ID: DNI 17832487

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 27/09/2024.

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

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas		
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)
1	DNI 17832487	GALLARD, TITO LUIS	Conductores y/o acompañantes de camiones	$20.000.000	$20.000.000	$20.000.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:

CUIT 30504005085 F R I A R S. A.

CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme 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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 27 de septiembre de 2024 a las 17:46:32.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 3158 KUNSCH, FEDERICO	**Dirección:** HABEGGER 940 - RECONQUISTA (SFE) CP: 3560
Teléfono: 3482426436	**Correo electrónico:** federicokunsch@lasegunda.com.ar

Póliza de seguro de accidentes personales
Individual Premium

la segunda PERSONAS

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

Constancia de aseguramiento de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.083.731	desde las 12Hs. del 05/09/2024	hasta las 12Hs. del 05/03/2025	TITO LUIS GALLARD CALLE 118 930 3561 - AVELLANEDA - (SFE) Tipo y N° de ID: DNI 17832487

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 27/09/2024.

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

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas		
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)
1	DNI 17832487	GALLARD, TITO LUIS	Conductores y/o acompañantes de camiones	$20.000.000	$20.000.000	$20.000.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:

CUIT 30504005085 F R I A R S. A.

CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme 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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 27 de septiembre de 2024 a las 17:46:32.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 3158 KUNSCH, FEDERICO	**Dirección:** HABEGGER 940 - RECONQUISTA (SFE) CP: 3560
Teléfono: 3482426436	**Correo electrónico:** federicokunsch@lasegunda.com.ar

Póliza de seguro de accidentes personales
Individual Premium

la segunda PERSONAS

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

Constancia de aseguramiento de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.083.731	desde las 12Hs. del 05/09/2024	hasta las 12Hs. del 05/03/2025	TITO LUIS GALLARD CALLE 118 930 3561 - AVELLANEDA - (SFE) Tipo y N° de ID: DNI 17832487

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 27/09/2024.

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

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas		
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)
1	DNI 17832487	GALLARD, TITO LUIS	Conductores y/o acompañantes de camiones	$20.000.000	$20.000.000	$20.000.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:

CUIT 30504005085 F R I A R S. A.

CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme 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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 27 de septiembre de 2024 a las 17:46:32.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 3158 KUNSCH, FEDERICO	**Dirección:** HABEGGER 940 - RECONQUISTA (SFE) CP: 3560
Teléfono: 3482426436	**Correo electrónico:** federicokunsch@lasegunda.com.ar

Póliza de seguro de accidentes personales
Individual Premium

la segunda
PERSONAS

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

Constancia de aseguramiento de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.083.731	desde las 12Hs. del 05/09/2024	hasta las 12Hs. del 05/03/2025	TITO LUIS GALLARD CALLE 118 930 3561 - AVELLANEDA - (SFE) Tipo y N° de ID: DNI 17832487

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 29/10/2024.

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

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas		
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)
1	DNI 17832487	GALLARD, TITO LUIS	Conductores y/o acompañantes de camiones	$20.000.000	$20.000.000	$20.000.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas clausulas:
CUIT 30663137375 R P B S.A.

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme 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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

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 las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 29 de octubre de 2024 a las 09:38:36.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 3158 KUNSCH, FEDERICO	**Dirección:** HABEGGER 940 - RECONQUISTA (SFE) CP: 3560
Teléfono: 3482426436	**Correo electrónico:** federicokunsch@lasegunda.com.ar