CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 240180057034
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: PWA CONSULTORES SRL
DIRECCION: JERONIMO SALGUERO 1657 3 b (1425) CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
JACQUELINE ANTONELLA RIVEROS	DNI 38518883	13/08/1994
KARINA BEATRIZ ARROYO	DNI 31438824	22/12/1984
MARIA CAROLINA CARMONA MARCANO	CUIL 27958291448	03/11/1988
MARIA GABRIELA HUMPHREY	CUIL 23190885844	01/08/1975

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/03/2025 - 01/12/2025
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 1632576
COBERTURAS:

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

SEGUN DESIGNACION QUE OBRA EN PODER DEL CONTRATANTE

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 09 DE JUNIO DE 2025

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.