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

CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO N° 1567/74

Póliza N°:	50703508
Tomador:	SECURITY ADVISOR ARGENTINA SA
Domicilio:	GENERAL JUAN LAVALLE 1675
Localidad:	CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A
Tipo N° Doc/ Cuit:	C.U.I.T. 33711174899

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/02/2025 Hasta el: 31/01/2026

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 27403990456	ASSALIAN MELANY CANDELA	1632576.00
CUIL 23268180389	BALZI PABLO ALBERTO	1632576.00
CUIL 20267968439	BIAGINI PABLO LUIS	1632576.00
CUIL 27352341709	BODINI TATIANA BELEN	1632576.00
CUIL 27332698317	COLMAYER ANA ELIZABETH	1632576.00
CUIL 20346835703	GARCIA INTI URIEL	1632576.00
CUIL 20190988903	GONZALEZ WETTO MIGUELANGEL	1632576.00
CUIL 27279403342	MORELLI ANA LAURA	1632576.00
CUIL 27426466207	RODRIGUEZ SOFIA MAGALI	1632576.00
CUIL 20263941773	SASSONE FACUNDO JAVIER	1632576.00

Se deja constancia que la presente póliza se encuentra con sus pagos al día.

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

16 DE JULIO DE 2025 a las 12:07:29

Agencia N°:

Localidad:

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

2417 COBERTURAS SERVICIOS S A

CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B 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.

INVIC3