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°: | 50741426 |
| 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: 01/11/2025 Hasta el: 31/10/2026

**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 20372092573 | BUSTAMANTE GONZALO NESTOR | 1632576.00 |
| CUIL 20280366391 | CATANZARITA NESTOR | 1632576.00 |
| CUIL 20357706425 | DUARTE ANIBAL ISMAEL | 1632576.00 |
| CUIL 20301006102 | ROLON HUGO ORLANDO | 1632576.00 |
| CUIL 20260027396 | STENICO MANUEL RICARDO | 1632576.00 |

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

29 DE OCTUBRE DE 2025 a las 16:18:27

**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

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°: | 50741426 |
| 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: 01/11/2025 Hasta el: 31/10/2026

**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 20372092573 | BUSTAMANTE GONZALO NESTOR | 1632576.00 |
| CUIL 20280366391 | CATANZARITA NESTOR | 1632576.00 |
| CUIL 20318497185 | CEREAL HORACIO MARCELO | 1632576.00 |
| CUIL 20357706425 | DUARTE ANIBAL ISMAEL | 1632576.00 |
| CUIL 20301006102 | ROLON HUGO ORLANDO | 1632576.00 |
| CUIL 20260027396 | STENICO MANUEL RICARDO | 1632576.00 |

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

26 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 18:54:59

**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