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°: | 50726287 |
| Tomador: | TRANSPORTES LAM S.R.L. |
| Domicilio: | BOULEVARD AVELLANEDA 2680 |
| Localidad: | ROSARIO-SFE |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 30714203254 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/07/2025 Hasta el: 30/06/2026

**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 20168085312 | AGUIRRE ANTONIO | 1632576.00 |
| CUIL 20293971545 | BONGIOVANNI MARTIN JAVIER | 1632576.00 |
| CUIL 20234178637 | CAMARGO EDUARDO RAMON | 1632576.00 |
| CUIL 20252767674 | CAMARGO SANTIAGO ALEJANDRO | 1632576.00 |
| CUIL 20293890987 | CARIGNANO RODOLFO | 1632576.00 |
| CUIL 23263554779 | CORREA ISRAEL ADRIAN | 1632576.00 |
| CUIL 27307633294 | GASPARRINI ANABEL NOELIA | 1632576.00 |
| CUIL 20169426334 | GOMEZ SERGIO ADRIAN | 1632576.00 |
| CUIL 20278118631 | LAMBERT DIEGO HERNAN | 1632576.00 |
| CUIL 20176907917 | LEGUIZAMON NORBERTO RAMON DOMI | 1632576.00 |
| CUIL 20222485402 | MELGAREJO ATILIO FABIAN | 1632576.00 |
| CUIL 20409596984 | MONZON FABRICIO DANIEL | 1632576.00 |
| CUIL 20242026811 | NUÑEZ JORGE ROBERTO | 1632576.00 |
| CUIL 20295673479 | TABORDA JUAN EDUARDO | 1632576.00 |
| CUIL 20342988858 | TISSANDIE CRISTHIAN JAVIER | 1632576.00 |
| CUIL 20329210910 | TSCHOPP JONATHAN ANDRES | 1632576.00 |
| CUIL 23338517149 | VELAZQUEZ LEONARDO | 1632576.00 |

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

31 DE OCTUBRE DE 2025 a las 15:01:30

**Agencia N°:**

**Localidad:**

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

7594 GARCIA, ANDREA VANINA

HORNILLOS-CBA

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