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°: | 50738944 |
| Tomador: | DIENCO SRL |
| Domicilio: | BURGOS NORTE 337 |
| Localidad: | AZUL-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 30711787697 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/10/2025 Hasta el: 30/09/2026

**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 20311077415 | GONZALEZ LUIS EMILIO | 2071300.00 |
| CUIL 20244556990 | GUZMAN JOSE ALBERTO | 2071300.00 |
| CUIL 27308127503 | HIRIART DANIELA | 2071300.00 |
| CUIL 20327999835 | SUAREZ DOMINGO SANTIAGO | 2071300.00 |
| CUIL 20251729868 | TORRES SEBASTIAN | 2071300.00 |

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

12 DE MARZO DE 2026 a las 12:53:59

**Agencia N°:**

**Localidad:**

7352 COOP.AGRIC.GANAD.DE RAUCH LTDA.SUC.AZUL

AZUL-B A

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