Póliza de seguro de accidentes personales
Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

Constancia de aseguramiento y pago de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.476.679	desde las 12h del 24/02/2026	hasta las 12h del 24/08/2026	MARIANO ANDRES HERLEIN LACUNZA 974 7540 - CORONEL SUAREZ - (BA) **Tipo y N° de ID:** CUIT 20331485471

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 24/02/2026.

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a las personas que a continuación se detallan, para los riesgos y coberturas contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia.

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas			
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)	Sepelio
1	DNI 33148547	HERLEIN, MARIANO ANDRES	Conductores y/o acompañantes de camiones	$60.000.000	$60.000.000	$60.000.000	$1.500.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en esta cláusula:
CUIT 30663137375 R P B S.A.
CUIT 30508598501 LEONCIO ARIZU S A
CUIT 30517874910 LA AGRICOLA S A
CUIT 30634595623 FECOVITA FEDERACION DE COOPERA
CUIT 30500548041 GRUPO PEÑAFLOR SA

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza y no dará curso a pedidos de modificación, suspensión, ni anulación de cobertura sin aviso previo por escrito, con una antelación no menor a 30 (treinta) días corridos al domicilio real/electrónico constituído, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Cláusula de subrogación

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en esta cláusula:
CUIT 30699582855 DIAMANDES
CUIT 30654775598 CICAN S.A.
CUIT 30613755124 CEPAS ARGENTINAS S. A.
CUIT 30707084665 CLOS DE LOS SIETE SOCIEDAD ANO
CUIT 33707965849 HELACOR SA
CUIT 30701009548 ECO DE LOS ANDES S A
CUIT 30663137375 R P B S.A.
CUIT 30699583533 MONTEVIEJO S.A.
CUIT 30503317814 RENAULT ARGENTINA S.A
CUIT 30537647716 PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L.
CUIT 30666277550 ARRE BEEF S A
CUIT 30677239332 LATER CER S A

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 9416 PALLADINO, LUCAS	**Dirección:** Av. Alem 802 - BAHIA BLANCA (BA) CP: 8000
Teléfono: 2915329419	**Correo electrónico:** lpalladino@lasegunda.com.ar

CamScanner

Póliza de seguro de accidentes personales
Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

Constancia de aseguramiento y pago de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.476.679	desde las 12h del 24/02/2026	hasta las 12h del 24/08/2026	MARIANO ANDRES HERLEIN LACUNZA 974 7540 - CORONEL SUAREZ - (BA) **Tipo y N° de ID:** CUIT 20331485471

Cláusula de subrogación

CUIT 30635758593 SALENTEIN FRUIT SOCIEDAD ANONI
CUIT 30500530851 LOMA NEGRA CIA INDUSTRIAL ARGE
CUIT 30616106119 ILVA S.A.
CUIT 30517307099 GRANJA TRES ARROYOS S.A.C.A.F.
CUIT 30500858628 MOLINOS RIO DE LA PLATA S A
CUIT 30502786594 CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM
CUIT 30526047792 CEMENTOS AVELLANEDA S. A.
CUIT 30573805336 ALCO SA
CUIT 30697598711 BODEGAS SALENTEIN SA
CUIT 30710087292 ROLLAND WINE AND CONSULTING SA
CUIT 30671949559 FELIPE ANDREU E HIJOS S A
CUIT 30679888397 SAF ARGENTINA S.A.
CUIT 30504744538 PEUGEOT CITROEN ARGENTINA S.A.
CUIT 30710006667 SALTO DE LAS ROSAS S.A.
CUIT 33707084699 FLECHAS DE LOS ANDES S.A

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza y no dará curso a pedidos de modificación, suspensión, ni anulación de cobertura sin aviso previo por escrito, con una antelación no menor a 30 (treinta) días corridos al domicilio real/electrónico constituído, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Se certifica que la póliza detallada se halla al día en sus pagos a la fecha de este comprobante y hasta el 24/08/2026.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 23 de febrero de 2026 a las 14:16:37.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 9416 PALLADINO, LUCAS	**Dirección:** Av. Alem 802 - BAHIA BLANCA (BA) CP: 8000
Teléfono: 2915329419	**Correo electrónico:** lpalladino@lasegunda.com.ar

CamScanner

Póliza de seguro de accidentes personales
Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

Constancia de aseguramiento y pago de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.476.679	desde las 12h del 24/02/2026	hasta las 12h del 24/08/2026	MARIANO ANDRES HERLEIN LACUNZA 974 7540 - CORONEL SUAREZ - (BA) **Tipo y N° de ID:** CUIT 20331485471

La presente Constancia corresponde a la información vigente en la Póliza a la fecha 24/02/2026.

CERTIFICAMOS que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a las personas que a continuación se detallan, para los riesgos y coberturas contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia.

Personal asegurado

				Sumas Aseguradas			
N° Certificado	Tipo y N° de ID	Apellido y Nombre	Ocupación	Muerte	Invalidez	AMF (Prestacional)	Sepelio
1	DNI 33148547	HERLEIN, MARIANO ANDRES	Conductores y/o acompañantes de camiones	$60.000.000	$60.000.000	$60.000.000	$1.500.000

Total de Asegurados: 1

Cláusula de no repetición

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en esta cláusula:
CUIT 30663137375 R P B S.A.
CUIT 30508598501 LEONCIO ARIZU S A
CUIT 30517874910 LA AGRICOLA S A
CUIT 30634595623 FECOVITA FEDERACION DE COOPERA
CUIT 30500548041 GRUPO PEÑAFLOR SA

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas.

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas, tanto en virtud de los expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art. 80 último párrafo de la Ley 17.418.-

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza y no dará curso a pedidos de modificación, suspensión, ni anulación de cobertura sin aviso previo por escrito, con una antelación no menor a 30 (treinta) días corridos al domicilio real/electrónico constituído, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Cláusula de subrogación

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en esta cláusula:
CUIT 30699582855 DIAMANDES
CUIT 30654775598 CICAN S.A.
CUIT 30613755124 CEPAS ARGENTINAS S. A.
CUIT 30707084665 CLOS DE LOS SIETE SOCIEDAD ANO
CUIT 33707965849 HELACOR SA
CUIT 30701009548 ECO DE LOS ANDES S A
CUIT 30663137375 R P B S.A.
CUIT 30699583533 MONTEVIEJO S.A.
CUIT 30503317814 RENAULT ARGENTINA S.A
CUIT 30537647716 PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L.
CUIT 30666277550 ARRE BEEF S A
CUIT 30677239332 LATER CER S A

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 9416 PALLADINO, LUCAS	**Dirección:** Av. Alem 802 - BAHIA BLANCA (BA) CP: 8000
Teléfono: 2915329419	**Correo electrónico:** lpalladino@lasegunda.com.ar

CamScanner

Póliza de seguro de accidentes personales
Colectivo Premium

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (341) 420-1000 - Fax: (341) 420-1004/5/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

la segunda
PERSONAS

Constancia de aseguramiento y pago de accidentes personales

N° póliza	Vigencia		Información del tomador
60.476.679	desde las 12h del 24/02/2026	hasta las 12h del 24/08/2026	MARIANO ANDRES HERLEIN LACUNZA 974 7540 - CORONEL SUAREZ - (BA) **Tipo y N° de ID:** CUIT 20331485471

Cláusula de subrogación

CUIT 30635758593 SALENTEIN FRUIT SOCIEDAD ANONI
CUIT 30500530851 LOMA NEGRA CIA INDUSTRIAL ARGE
CUIT 30616106119 ILVA S.A.
CUIT 30517307099 GRANJA TRES ARROYOS S.A.C.A.F.
CUIT 30500858628 MOLINOS RIO DE LA PLATA S A
CUIT 30502786594 CERAMICA SAN LORENZO IND Y COM
CUIT 30526047792 CEMENTOS AVELLANEDA S. A.
CUIT 30573805336 ALCO SA
CUIT 30697598711 BODEGAS SALENTEIN SA
CUIT 30710087292 ROLLAND WINE AND CONSULTING SA
CUIT 30671949559 FELIPE ANDREU E HIJOS S A
CUIT 30679888397 SAF ARGENTINA S.A.
CUIT 30504744538 PEUGEOT CITROEN ARGENTINA S.A.
CUIT 30710006667 SALTO DE LAS ROSAS S.A.
CUIT 33707084699 FLECHAS DE LOS ANDES S.A

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nóminas a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza y no dará curso a pedidos de modificación, suspensión, ni anulación de cobertura sin aviso previo por escrito, con una antelación no menor a 30 (treinta) días corridos al domicilio real/electrónico constituído, tanto al Tomador como a las personas físicas y/o jurídicas identificadas en la presente nómina.

Se certifica que la póliza detallada se halla al día en sus pagos a la fecha de este comprobante y hasta el 24/08/2026.

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día 23 de febrero de 2026 a las 14:16:37.

Pablo Ercole
Apoderado

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Agencia: 9416 PALLADINO, LUCAS	**Dirección:** Av. Alem 802 - BAHIA BLANCA (BA) CP: 8000
Teléfono: 2915329419	**Correo electrónico:** lpalladino@lasegunda.com.ar

CamScanner

la segunda
PERSONAS

Accidentes personales - Declaración de beneficiarios

Póliza N°: 60.476.679

Estimado Tomador/ Asegurado:

Deseamos puntualizar, que al momento de ocurrencia del hecho previsto por la póliza, el trámite de pago de la indemnización por parte de esta aseguradora resultará más ágil en la medida en que contemos con datos precisos y completos de los beneficiarios de la misma.

Cabe destacar, que la ausencia de datos de los beneficiarios, obligaría a la aseguradora a solicitar una declaratoria de herederos previa a abonar la indemnización, con la consecuente demora que dicho trámite implica.

Es por ello, que recomendamos a usted efectuar la declaración de beneficiarios y confirmar su voluntad con sus datos y su firma.

Ponemos a su disposición el formulario pertinente, que una vez completado podrá remitir a nuestras oficinas.

Nombre y Apellido	R.P.B. S.A
Tipo y Nro. de Documento	Cuit: 30663137375
Fecha de Nacimiento	
Parentesco	
Proporción en %	
Orden Nro.	

Nombre y Apellido	
Tipo y Nro. de Documento	
Fecha de Nacimiento	
Parentesco	
Proporción en %	
Orden Nro.	

Baja o Modificacion de Beneficiario actual:

Firma del Asegurado	Aclaración	Tipo y Nro. de documento
	Herlein, Mariano A.	DNI: 33148547

Atentamente.

Lugar y Fecha: Coronel Suárez, 17-04-2026

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

Escaneado con CamScanner