CERTIFICADO DE COBERTURA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

DECRETO 1567/74

POLIZA NRO.: 250180101069
DATOS DEL CONTRATANTE:
NOMBRE: PWA CONSULTORES SRL
DIRECCION: JERONIMO SALGUERO 1657 3 b (1425) CAPITAL FEDERAL CAPITAL FEDERAL

ASEGURADO	TIPO/NRO. DOCUMENTO	FECHA NAC.
JACQUELINE ANTONELLA RIVEROS	DNI 38518883	13/08/1994
MARIA GABRIELA HUMPHREY	CUIL 23190885844	01/08/1975
PUCHETA MARCELO ALEJANDRO	CUIT 23347573949	07/06/1989

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 01/03/2026 - 01/12/2026
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 2071300
COBERTURAS:

DESIGNACION DE BENEFICIARIOS

LOS DESIGNADOS POR EL ASEGURADO O EN SU DEFECTO HEREDEROS LEGALES

ALLIANZ Argentina Cía. de Seguros S.A., certifica por el presente documento que el asegurado/a se encuentra comprendido, en la póliza arriba indicada , en un todo de conformidad con las condiciones Generales y Particulares , exclusiones y cláusulas de la póliza referida , cuyo original obra en poder del tomador a disposición de los asegurados. Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación financiera de la entidad aseguradora , dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Capital Federal, o a los teléfonos : 4343-9090, 4331-0188 o 4331-7456, en el horario de 12.30 a 18.30 hs. Podrá consultarse via internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.- Este certificado ha sido confeccionado según la Resolución Nro. 24697 de la superintendencia de seguros de la Nación del 03 de julio de 1996, como extracto de las condiciones de póliza aprobadas por proveido Nro.75044 del 02 de marzo de 1993.

BUENOS AIRES, 18 DE MAYO DE 2026

Amilcar Racigh
Director Técnico
Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.