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
LUIS DOMINGUEZ	CUIL 20200108338	31/01/1968
MARISA LISTORIT	CUIL 27217263099	19/07/1970
MAXIMILIANO GUMINA	CUIL 20324965662	24/07/1986
OSCAR ALBERTO GHO	CUIL 20181420554	01/01/1967
PUCHETA MARCELO ALEJANDRO	CUIT 23347573949	07/06/1989
SANTIAGO MAINARDI	CUIL 20445047946	01/01/2003

DATOS DEL SEGURO
VIGENCIA: 23/06/2026 - 01/12/2026
CAPITAL ASEGURADO POR PERSONA: 2071300
COBERTURAS: MUERTE UNICAMENTE.

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, 23 DE JUNIO DE 2026



Amilcar Racigh

Director Técnico

Allianz Arg. Cía. de Seguros S.A.