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°: | 50703508 |
| Tomador: | SECURITY ADVISOR ARGENTINA SA |
| Domicilio: | AV CASEROS 3350 |
| Localidad: | CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 33711174899 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/02/2025 Hasta el: 31/01/2026

**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 20267968439 | BIAGINI PABLO LUIS | 1632576.00 |

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

17 DE NOVIEMBRE DE 2025 a las 14:10:46

**Agencia N°:**

**Localidad:**

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

2417 COBERTURAS SERVICIOS S A

CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B 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

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°: | 50761524 |
| Tomador: | SECURITY ADVISOR ARGENTINA SA |
| Domicilio: | AV CASEROS 3350 |
| Localidad: | CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 33711174899 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/02/2026 Hasta el: 31/01/2027

**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 20267968439 | BIAGINI PABLO LUIS | 2071300.00 |

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

09 DE JUNIO DE 2026 a las 17:02:23

**Agencia N°:**

**Localidad:**

2417 COBERTURAS SERVICIOS S A

CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-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