MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4478568

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que PROANALISIS S.A. CUIT: 30520079129 ha suscripto con MAPFRE Agentina Seguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro de Vida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 100017149801
Vigencia: Desde las doce horas del día 28/01/2022 y hasta las doce horas del dia 01/03/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2021/12

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20313727069	CANDIA MATIAS EZEQUIEL
20237821107	CERIELLO MAURO MARTIN
27261988084	CHAMORRO PABLO CESAR
20289859870	CHAVEZ FELIPE ANDRES
20961160902	MEDINA VASQUEZ FRANCISCO JAVIER
20139325797	TICHONOW LEONARDO ANGEL

Cantidad Total de Trabajadores: 6

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Salvador Rueda Ruiz
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FASCIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA.

La presente constancia carece de validez si:
El personal informado en el mismo no se encuentra declarado en la última nómina presentada en el S.U.S.S. (Sistema Único de la Seguridad Social) o no posee alta temprana.
El tomador no abona la prima perteneciente al período que corresponde dentro de los 30 días desde el inicio de vigencia de dicho período facturado, o bien desde la fecha de emisión del mismo si esta fuera posterior a la vigencia.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

CÓDIGO DE SEGURIDAD: C861A014E4 18/03/2022 13:50:52 SIR4953

Certificamos que la póliza de RESPONSABILIDAD CIVIL Nro.1917430 certificado 0, bajo la titularidad de PROANALISIS SA, con fecha de vigencia 23/09/2021 al 23/09/2022, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 0). Las cuotas son debitadas de la tarjeta de crédito VISA número 4937********8194.----------



Cr Laura Madariaga
Gerente Administrativo

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 18 DE MARZO DE 2022 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-