MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4552879

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que NUEVATEL S.A. CUIT: 30714981532 ha suscripto con MAPFRE ArgentinaSeguros de Vida S.A. la póliza más abajo mencionada, amparando lo dispuesto en las Condiciones Generales del Seguro deVida Obligatorio, Decreto Nº 1.567/74 del Poder Ejecutivo Nacional y sus modificatorias.

Póliza Nº: 115017655301
Vigencia: Desde las doce horas del día 01/04/2022 y hasta las doce horas del día 01/08/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/04

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

27297148155	AIBAR MONICA VALERIA
27283640014	BLANCO ELISABET
20333887631	BONZON FEDERICO
20214853567	BROVELLI HORACIO CARLOS
20304544903	DAVILA EMILIANO NAHUEL
27331149050	DE PAOLI SOLEDAD
20248418371	DELGADO EDGARDO DANIEL
27959803280	ESPINOZA ABREU AIDINES STEICY
20223663363	FORONDA MARIANO PABLO
27302381165	GNAGNI MAGALI YAEL
27341003844	MONTESANTO NADIA ESTEFANIA
20383303827	OLOCCO GABRIEL ANTONIO VALENTIN
20329263437	PEREYRA CAMPOS MARIANO VALENTIN
27252575702	TIDDENS JULIETA ELIZABETH

Cantidad Total de Trabajadores: 14

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.