MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 495869

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que SERVICIOS MOVILES ZONA A SA CUIT: 30712126236 ha suscripto con MAPFRE Argentina 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: 107013881801
Vigencia: Desde las doce horas del día 01/04/2022 y hasta las doce horas del día 01/06/2022.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/05

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20400943665	AGUIRRE FERNANDO ALEJANDRO
20433026579	CARO BRIAN EZEQUIEL
20372166739	FRIAS MARCELO DANIEL
20327526988	GONZALEZ ANSELMO RAMON
20319125486	GONZALEZ CRISTIAN DAMIAN
20169974447	KEMMERER JUAN JOSE
20388456222	MIRANDA ALAN NAHUEL
27379873850	PEREYRA ANAHI ROCIO
20307582431	QUIROZ REMIGIO PEDRO
20434573093	RODRIGUEZ FABIAN EDUARDO
20360623352	RODRIGUEZ FABRICIO ADRIAN
20356076843	SANCHEZ LEONARDO MARTIN
20940490120	TAFUR SANTA CRUZ JOEL

Cantidad Total de Trabajadores: 13

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.

Jorge Cruz Aguado
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.