MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4592285

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que PROSEGUR S.A. CUIT: 30575170125 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: 152008528201
Vigencia: Desde las doce horas del día 21/07/2022 y hasta las doce horas del dia 01/02/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/06

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20261442753	ALVAREZ JUAN CARLOS	20288386820	BECERRA MARIO SEBASTIAN	20185165966	GUAIQUIAN RICARDO DANIEL
20346438070	IBAÐEZ ROBERTO DEMETRIO	20216119593	LIMA EDUARDO JAVIER	23280931969	MARIN JAVIER ANDRES

NÓMINA INFORMADA POR TOMADOR

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

23305969389	LORENZO PABLO GABRIEL L	20322407204	LUCERO TUPAC NICOLAS S	20161629481	MANQUEPI GUILLERMO ANTONIO O
20285119848	PAVEZ JORGE LUIS S	20175942700	PERALTA FABIAN SERGIOO	20298968984	SARAVIA FERNANDO DAVIDD

Cantidad Total de Trabajadores: 12

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.

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.