# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4728745**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que TRANSPORTE FBM SRL CUIT: 30712307095 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: 101018073601
Vigencia: Desde las doce horas del día 01/02/2023 y hasta las doce horas del dia 01/03/2023.

### NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2022/12**

| N° CUIL | APELLIDO Y NOMBRE |
|---|---|
| 20369165594 | AGUIRRE JAVIER ALEJANDRO |
| 20377863748 | AMBROSI GERARDO ALEJANDRO |
| 20380980879 | ARAMAYO MATIAS NAHUEL |
| 23162017489 | BALOCCO FEDERICO ENRIQUE |
| 20397135188 | BILLORDO FERNANDO NAHUEL |
| 20245826681 | BLANCO ADRIAN JOSUE |
| 20190640915 | DRAGO GASTON EZEQUIEL |
| 20445454223 | ESTIGARRIBIA SANTIAGO MARTIN |
| 20412016271 | GAROFFALO FRANCO LEONEL |
| 23268731369 | GAVOTO CLAUDIO EDGARDO |
| 20217301336 | GAVOTO SERGIO HERNAN |
| 20314982437 | IRIBECAMPOS CRISTIAN ARIEL |
| 20343833432 | IRIBECAMPOS LEANDRO MATIAS |
| 20378687307 | LUCERO JONATHAN FERNANDO |
| 20188864105 | MORENO DAVID EZEQUIEL |
| 20365964611 | ORELLANA MATIAS EMANUEL |
| 20280259706 | ORTIZ DIEGO LEONARDO |
| 20290909504 | ORTIZ MARTIN DARIO |
| 20954167365 | PAVON ANGEL ANTONIO |
| 20283127630 | SALDAÐO JUAN PABLO |
| 20408524262 | SANCHEZ RYAN MAXIMILIANO EZEQUIEL |
| 23169651299 | SOSA NESTOR JOSE |
| 20182866335 | ULIBARRIE HORACIO JUSTO |
| 20077384864 | VADELL CARLOS MIGUEL |

**Cantidad Total de Trabajadores: 24**

**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.

# MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

**Constancia Nro: 4728745**

## CONSTANCIA DE COBERTURA

### NÓMINA DE PERSONAL

**Póliza N° : 101018073601 - TRANSPORTE FBM SRL**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

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.