MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4769959

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 31/03/2023 y hasta las doce horas del dia 01/03/2024.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/02

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

NÓMINA INFORMADA POR TOMADOR

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

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: 4769959

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101018073601 - TRANSPORTE FBM SRL

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20441698977	SILVA FERREYRALUCAS ALBERTO

Cantidad Total de Trabajadores: 25

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.