MAPFRE

Recupero Integral Srl
Talcahuano 750

(1414) Capital Federal-

3 / 07 / 100-0200860-04 / 0039 - W
7536- NATIONAL BROKERS S.A.

R16556

MAPFRE

ES COPIA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

REFACTURACION

I.V.A. RESP. INSCRIPTO
ING. BR.: C.M. 902-029830-8
C.U.I.T.: 33-70089372-9

POLIZA N°:	101-0200860-01
SUPLEMENTO N°:	39
EMISION:	22/07/2022

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO

Desde las 12 hs del	Hasta las 12 hs del
01/08/2022	01/08/2023

MATRICULA PAS: 748

CASA CENTRAL: Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires Te: 011-4320-6700 Fax: 4320-
OF. COMERCIAL :LAVALLE 348 PLANTA BAJA ,(1306) CAPITAL FEDERAL Te:4320-8699 Fax:4320-8641

Para consultas o reclamos, comunicarse con MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A al 0800-999-7424

CONDICIONES DECRETO 1567/74

Entre MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A., en adelante "La Compañía" y el "Asegurado" y el "Tomador", en su caso, luego indicados, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Especiales y Particulares.

TOMADOR: RECUPERO INTEGRAL SRL C.U.I.T. 33-71463817-9 IVA: Responsable Inscripto
DOMICILIO: Talcahuano 750 REF.:007/0200860/039 W
OBSERVACIONES: C.P.: 1414
LOCALIDAD: Capital Federal- TEL.: 011 52721160

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS ASUMIDOS Y SUMAS ASEGURADAS

CANTIDAD DE VIDAS ASEGURADAS: 62
SUMA ASEGURADA.....: $ 11.253.000,00
SUMA ASEGURADA POR PERSONA..: $ 181.500,00 PRIMA: $,000 por mes por cada trabajador
PERIODO FACTURADO.....: 01/08/2022 AL 31/07/2023
RIESGOS CUBIERTOS.....: MUERTE EXCLUSIVAMENTE
REFAC 01/07 31/08 - 56

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

679E8714D66B7746007C14EA0020086000039

R17512

DESGLOSE DEL PREMIO - FACTURA

PRIMA	$	27.682,38
Derecho De Emision	$	25,00
*** PREMIO TOTAL	$	27.707,38

PLAN DE PAGOS

VER ANEXO ADJUNTO

- Cuando se mencionen los vocablos "ASEGURADO" o "TOMADOR" o "CONTRATANTE" se considerarán indistintamente según corresponda.
- Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
- Solamente las cláusulas y/o artículos y/o anexos que se citan forman parte integrante del presente contrato.
- Conste que la emisión de cualquier suplemento sobre esta póliza no implica la rehabilitación de cobertura si la misma se haya suspendida por falta de pago en término, a la fecha de emisión del suplemento.

CLAUSULAS APLICABLES:

Esta poliza ha sido aprobada por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION por Resolucion 26.738.

7536 NATIONAL BROKERS S.A.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

La Compañía renuncia a oponer defensa relacionada con la falsedad o inexistencia de la firma según Circular SSN N° 4462.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al (0342)415-4598. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

MAPFRE

Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires

SECCION: VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 101-0200860-01

ENDOSO: 39

PLAN DE PAGOS

	VENCIMIENTO		IMPORTE
VENCE	01/09/2022	$	2.342,04
	01/10/2022	$	2.305,94
	01/11/2022	$	2.305,94
	01/12/2022	$	2.305,94
	01/01/2023	$	2.305,94
	01/02/2023	$	2.305,94
	01/03/2023	$	2.305,94
	01/04/2023	$	2.305,94
	01/05/2023	$	2.305,94
	01/06/2023	$	2.305,94
	01/07/2023	$	2.305,94
	01/08/2023	$	2.305,94

R14371

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4819999

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que RECUPERO INTEGRAL SRL CUIT: 33714638179 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: 101020086001
Vigencia: Desde las doce horas del día 12/06/2023 y hasta las doce horas del dia 01/08/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/05

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20400117102	ALBO ANABEL SONIA
23390654944	ALIMONTA SHIRLEY DAIANA
20403891003	ANAYA JUAN CRUZ
27310964463	ANDIA VICTORIA NOEMI
27316832860	BAEZ REBECA NATALIA
20373549828	BARRIENTOS EUGENIO JOEL
20430213637	BASTIDA NICOLAS AGUSTIN
27297573263	BEDIS PIERUCCI MARIA VICTORIA LIZ
27960092517	BERMUDEZ QUEVEDO CARLIS VERONICA
20411513778	BIDEGAIN FEDERICO EZEQUIEL
27405430385	BRANDAN BARBARA FLORENCIA
23319444564	CARABAJAL NADIA DELICIA
23320058759	CASTILLO LEONARDO DAVID
23425676369	CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICOLE
20365016713	COCA DANIEL ALEJANDRO
20357232873	CUEVAS EMILIANO GABRIEL
20409456759	DIAZ ARG[redacted]ELLO SANTIAGO ARIEL
27391153103	DIAZ CINTHIA MICAELA
20286390146	ESCOBAR JUAN RAMON
23388515384	ESTARAS TATIANA AGUSTINA
20411025218	FERNANDEZ BRIZUELA ALEJO
27436641937	FERNANDEZ DOMINGUEZ MELANY
27299050489	FRAILE DANIELA SOLEDAD
20350838016	GARCIA FLORES AGUSTIN ALFREDO
27355595876	GERMANIER NOELIA VERONICA
27345365449	GIANI PAULA SOLEDAD
27954950617	GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA
27364019284	GUERRA MARTINA
27365669983	LAGAR YAMILA DANIELA
27432446927	LAMBERT MELANI

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

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4819999

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101020086001 - RECUPERO INTEGRAL SRL

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20370665622	LOPEZ JUAN MANUEL
27391673514	MAGRONE DANIELA AYELEN
27950414680	MALCA AGREDA LUCERITO NATALIE
27296711395	MANTILLA RITA SABRINA
27352989539	MASSUH MARIA VICTORIA
27431698388	MENDOZA CANO BRISA ORIANA
27380436278	MIRSON MICAELA SILVINA
27319156793	NATALE SILVIA VANESA
27286793377	NOBILE LAURA ROMINA
27344704231	OJEDA STEFANIA RUTH
23331938424	ORELLANA YANINA GIMENA
27429444395	ORTIZ DURAN AYLEN LUDMILA
20412694091	PEÐAROL MENDEZ JOSE NAHUEL
27400967291	PEREZ MAGALI TATIANA
27341348914	PEREZ MARIA MERCEDES
20229908384	PISANO GUSTAVO JORGE
27399310135	RIOS MONICA ALEJANDRA
23398717384	RODRIGUEZ SHEILA ANAHI
27434456199	RUIZ MARCELA ALEJANDRA
27390615898	SALAZAR SARA SUSANA
27433275166	SANABRIA FLORENCIA MERLINA
23360147894	SANTOS GABRIELA ROCIO
20358627146	SIERRA MAXIMILIANO ADRIAN
20323117250	STAZZONE MARTIN NICOLAS
27327897786	STUZBERCHER ALDANA NATALI
27381136103	SUAREZ YEZMIN ANTONELLA
27352131178	TARANTE LAURA PATRICIA

Cantidad Total de Trabajadores: 57

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.

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

Certificado de Afiliación

ART R3090 0

ART

PÓLIZA: 5304006

Por medio de la presente, dejamos constancia que la firma RECUPERO INTEGRAL SRL con CUIT 33714638179, ha cumplimentado la afiliacion del ramo RIESGOS DEL TRABAJO, conforme a la Ley 24557 y sus modificatorias con FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A., de acuerdo a las siguientes condiciones:

PÓLIZA N°: 5304006

A) VIGENCIA DESDE: 01-09-2022 **VIGENCIA HASTA:** 31-08-2023

B) ACTIVIDAD: Servicios de asesoramiento, dirección y gestión e **CODIGO DE ACTIVIDAD (CIIU):** 702092

Servicios empresariales n.c.p. 829900

C) NOMINA DEL PERSONAL ASEGURADO:

Se adjunta nomina del personal

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 17 días de Febrero de 2023 para ser presentado ante quien corresponda.
El presente certificado tiene una vigencia de 30 días a partir de la fecha de emisión.

Sr. Empleador:

Toda comunicación fehaciente que se envié desde esta A.R.T. se realizará por el Sistema de Ventanilla Electrónica por ello le recordamos que se encuentra vigente la Resolución S.R.T. N° 635/08 y su modificatoria Resolución SRT Nº 365/09 (Sistema de Ventanilla Electrónica para Empleadores), para poder adherirse debe ingresar con su clave fiscal al sitio http://www.srt.gov.ar/servicios/ventanilla/ventanilla.htm

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 33714638179 **FECHA:** 17-02-2023

RAZON SOCIAL: RECUPERO INTEGRAL SRL

PÓLIZA N°: 5304006

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
ALARCON DAIANA YANINA	27358284804	44	ACTIVO	01/2023
ALBERTO JUAN MARCOS	20251976261	84	ACTIVO	01/2023
ALBO ANABEL SONIA	20400117102	11	ACTIVO	01/2023
ANAYA JUAN CRUZ	20403891003	12	ACTIVO	01/2023
BAEZ REBECA NATALIA	27316832860	35	ACTIVO	01/2023
BALMACEDA BENITES MARIA BELEN	27415519929	81	ACTIVO	01/2023
BARRIENTOS EUGENIO JOEL	20373549828	9	ACTIVO	01/2023
BASTIDA NICOLAS AGUSTIN	20430213637	17	ACTIVO	01/2023
BEDIS PIERUCCI MARIA VICTORIA	27297573263	75	ACTIVO	01/2023
BERMUDEZ QUEVEDO CARLIS VERO	27960092517	66	ACTIVO	01/2023
BIDEGAIN FEDERICO EZEQUIEL	20411513778	15	ACTIVO	01/2023
BLANCO LUCAS GABRIEL	20409374582	13	ACTIVO	01/2023
BRANDAN BARBARA FLORENCIA	27405430385	83	ACTIVO	01/2023
CARABAJAL NADIA DELICIA	23319444564	18	ACTIVO	01/2023
CASTILLO LEONARDO DAVID	23320058759	19	ACTIVO	01/2023
CASTRO VANESA SOLANGE	27302790553	33	ACTIVO	12/2022
CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICO	23425676369	26	ACTIVO	01/2023
DIAZ ARGUELLO SANTIAGO ARIEL	20409456759	77	ACTIVO	01/2023
DIAZ CINTHIA MICAELA	27391153103	50	ACTIVO	01/2023
ESCOBAR JUAN RAMON	20286390146	76	ACTIVO	01/2023
ESTARAS TATIANA AGUSTINA	23388515384	24	ACTIVO	01/2023
FERNANDEZ BRIZUELA ALEJO	20411025218	14	ACTIVO	01/2023
FERNANDEZ DOMINGUEZ MELANY	27436641937	63	ACTIVO	01/2023
FRAILE DANIELA SOLEDAD	27299050489	32	ACTIVO	01/2023
GARCIA FLORES AGUSTIN ALFREDO	20350838016	1	ACTIVO	01/2023
GARCIA FUSHIMI YAMILA SOLANGE	27393723217	52	ACTIVO	01/2023
GERMANIER NOELIA VERONICA	27355595876	43	ACTIVO	01/2023
GIACHELLO MILAGROS AGUSTINA	27408878387	56	ACTIVO	01/2023
GIANI PAULA SOLEDAD	27345365449	41	ACTIVO	01/2023
GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA	27954950617	65	ACTIVO	01/2023
GONZALEZ TANIA MABEL	23948953234	85	ACTIVO	01/2023
GUERRA MARTINA	27364019284	46	ACTIVO	01/2023
HUICHALAF NATALIA FERNANDA	27344995139	80	ACTIVO	12/2022
IGURI ARACELI NAZARENA	27410050744	57	ACTIVO	01/2023
LAGAR YAMILA DANIELA	27365669983	47	ACTIVO	01/2023
LAMBERT MELANI	27432446927	71	ACTIVO	01/2023
LILLI GISIMONDO SANTIAGO GASTO	20383014043	10	ACTIVO	01/2023
MAGRONE DANIELA AYELEN	27391673514	51	ACTIVO	01/2023
MALCA AGREDA LUCERITO NATALIE	27950414680	64	ACTIVO	01/2023
MANTILLA RITA SABRINA	27296711395	31	ACTIVO	01/2023
MASSUH MARIA VICTORIA	27352989539	42	ACTIVO	01/2023
MENDOZA CANO BRISA ORIANA	27431698388	61	ACTIVO	01/2023
NOBILE LAURA ROMINA	27286793377	28	ACTIVO	01/2023
OJEDA STEFANIA RUTH	27344704231	40	ACTIVO	01/2023
ORELLANA YANINA GIMENA	23331938424	20	ACTIVO	01/2023
ORTIZ DURAN AYLEN LUDMILA	27429444395	60	ACTIVO	01/2023
PE?AROL MENDEZ JOSE NAHUEL	20412694091	16	ACTIVO	01/2023
PEREZ MAGALI TATIANA	27400967291	55	ACTIVO	01/2023
PEREZ MARIA MERCEDES	27341348914	39	ACTIVO	01/2023
PINEDA ADRIANA ABIGAIL	27422969034	58	ACTIVO	01/2023
PRADO MATIAS EZEQUIEL	20389969541	72	ACTIVO	01/2023

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.

LISTADO DE LA NOMINA

CUIT: 33714638179 **FECHA:** 17-02-2023

RAZON SOCIAL: RECUPERO INTEGRAL SRL

PÓLIZA N°: 5304006

APELLIDO Y NOMBRE	CUIL	ITEM	ESTADO	ULTIMO SALARIO
RIOS MONICA ALEJANDRA	27399310135	53	ACTIVO	01/2023
RUIZ MARCELA ALEJANDRA	27434456199	62	ACTIVO	01/2023
SANTOS GABRIELA ROCIO	23360147894	23	ACTIVO	01/2023
SIERRA MAXIMILIANO ADRIAN	20358627146	8	ACTIVO	01/2023
STAZZONE MARTIN NICOLAS	20323117250	4	ACTIVO	01/2023
TAPIA LAURA SOLEDAD	27308739029	79	ACTIVO	12/2022

.

CARLOS H. MONTENERO
Jefe de Producción ART

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4819999

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que RECUPERO INTEGRAL SRL CUIT: 33714638179 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: 101020086001
Vigencia: Desde las doce horas del día 12/06/2023 y hasta las doce horas del dia 01/08/2023.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/05

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20400117102	ALBO ANABEL SONIA
23390654944	ALIMONTA SHIRLEY DAIANA
20403891003	ANAYA JUAN CRUZ
27310964463	ANDIA VICTORIA NOEMI
27316832860	BAEZ REBECA NATALIA
20373549828	BARRIENTOS EUGENIO JOEL
20430213637	BASTIDA NICOLAS AGUSTIN
27297573263	BEDIS PIERUCCI MARIA VICTORIA LIZ
27960092517	BERMUDEZ QUEVEDO CARLIS VERONICA
20411513778	BIDEGAIN FEDERICO EZEQUIEL
27405430385	BRANDAN BARBARA FLORENCIA
23319444564	CARABAJAL NADIA DELICIA
23320058759	CASTILLO LEONARDO DAVID
23425676369	CHAMORRO VAZQUEZ CHIARA NICOLE
20365016713	COCA DANIEL ALEJANDRO
20357232873	CUEVAS EMILIANO GABRIEL
20409456759	DIAZ ARG[redacted]ELLO SANTIAGO ARIEL
27391153103	DIAZ CINTHIA MICAELA
20286390146	ESCOBAR JUAN RAMON
23388515384	ESTARAS TATIANA AGUSTINA
20411025218	FERNANDEZ BRIZUELA ALEJO
27436641937	FERNANDEZ DOMINGUEZ MELANY
27299050489	FRAILE DANIELA SOLEDAD
20350838016	GARCIA FLORES AGUSTIN ALFREDO
27355595876	GERMANIER NOELIA VERONICA
27345365449	GIANI PAULA SOLEDAD
27954950617	GOMEZ ZAMBRANO MARIA LILIANA
27364019284	GUERRA MARTINA
27365669983	LAGAR YAMILA DANIELA
27432446927	LAMBERT MELANI

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

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4819999

CONSTANCIA DE COBERTURA

NÓMINA DE PERSONAL

Póliza N° : 101020086001 - RECUPERO INTEGRAL SRL

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20370665622	LOPEZ JUAN MANUEL
27391673514	MAGRONE DANIELA AYELEN
27950414680	MALCA AGREDA LUCERITO NATALIE
27296711395	MANTILLA RITA SABRINA
27352989539	MASSUH MARIA VICTORIA
27431698388	MENDOZA CANO BRISA ORIANA
27380436278	MIRSON MICAELA SILVINA
27319156793	NATALE SILVIA VANESA
27286793377	NOBILE LAURA ROMINA
27344704231	OJEDA STEFANIA RUTH
23331938424	ORELLANA YANINA GIMENA
27429444395	ORTIZ DURAN AYLEN LUDMILA
20412694091	PEÐAROL MENDEZ JOSE NAHUEL
27400967291	PEREZ MAGALI TATIANA
27341348914	PEREZ MARIA MERCEDES
20229908384	PISANO GUSTAVO JORGE
27399310135	RIOS MONICA ALEJANDRA
23398717384	RODRIGUEZ SHEILA ANAHI
27434456199	RUIZ MARCELA ALEJANDRA
27390615898	SALAZAR SARA SUSANA
27433275166	SANABRIA FLORENCIA MERLINA
23360147894	SANTOS GABRIELA ROCIO
20358627146	SIERRA MAXIMILIANO ADRIAN
20323117250	STAZZONE MARTIN NICOLAS
27327897786	STUZBERCHER ALDANA NATALI
27381136103	SUAREZ YEZMIN ANTONELLA
27352131178	TARANTE LAURA PATRICIA

Cantidad Total de Trabajadores: 57

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.

MAPFRE

Recupero Integral Srl
Talcahuano 750

(1414) Capital Federal-

3 / 07 / 100-0200860-04 / 0039 - W
7536- NATIONAL BROKERS S.A.

R16556

MAPFRE

ES COPIA

SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO

REFACTURACION

I.V.A. RESP. INSCRIPTO
ING. BR.: C.M. 902-029830-8
C.U.I.T.: 33-70089372-9

POLIZA N°:	101-0200860-01
SUPLEMENTO N°:	39
EMISION:	22/07/2022

VIGENCIA DEL SEGURO O ENDOSO

Desde las 12 hs del	Hasta las 12 hs del
01/08/2022	01/08/2023

MATRICULA PAS: 748

CASA CENTRAL: Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires Te: 011-4320-6700 Fax: 4320-
OF. COMERCIAL :LAVALLE 348 PLANTA BAJA ,(1306) CAPITAL FEDERAL Te:4320-8699 Fax:4320-8641

Para consultas o reclamos, comunicarse con MAPFRE ARGENTINA SEGUROS DE VIDA S.A al 0800-999-7424

CONDICIONES DECRETO 1567/74

Entre MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A., en adelante "La Compañía" y el "Asegurado" y el "Tomador", en su caso, luego indicados, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales, Especiales y Particulares.

TOMADOR: RECUPERO INTEGRAL SRL C.U.I.T. 33-71463817-9 IVA: Responsable Inscripto
DOMICILIO: Talcahuano 750 REF.:007/0200860/039 W
OBSERVACIONES: C.P.: 1414
LOCALIDAD: Capital Federal- TEL.: 011 52721160

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS ASUMIDOS Y SUMAS ASEGURADAS

CANTIDAD DE VIDAS ASEGURADAS: 62
SUMA ASEGURADA.....: $ 11.253.000,00
SUMA ASEGURADA POR PERSONA..: $ 181.500,00 PRIMA: $,000 por mes por cada trabajador
PERIODO FACTURADO.....: 01/08/2022 AL 31/07/2023
RIESGOS CUBIERTOS.....: MUERTE EXCLUSIVAMENTE
REFAC 01/07 31/08 - 56

Las condiciones presentes y futuras del seguro quedan sujetas a la normas que dicte la Superintendencia de Seguros de la Nación conforme a las disposiciones de Decreto Nro. 1567/74 del Poder Ejecutivo Nacional.

679E8714D66B7746007C14EA0020086000039

R17512

DESGLOSE DEL PREMIO - FACTURA

PRIMA	$	27.682,38
Derecho De Emision	$	25,00
*** PREMIO TOTAL	$	27.707,38

PLAN DE PAGOS

VER ANEXO ADJUNTO

- Cuando se mencionen los vocablos "ASEGURADO" o "TOMADOR" o "CONTRATANTE" se considerarán indistintamente según corresponda.
- Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
- Solamente las cláusulas y/o artículos y/o anexos que se citan forman parte integrante del presente contrato.
- Conste que la emisión de cualquier suplemento sobre esta póliza no implica la rehabilitación de cobertura si la misma se haya suspendida por falta de pago en término, a la fecha de emisión del suplemento.

CLAUSULAS APLICABLES:

Esta poliza ha sido aprobada por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION por Resolucion 26.738.

7536 NATIONAL BROKERS S.A.

MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Jorge Cruz Aguado
Gerente General

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

La Compañía renuncia a oponer defensa relacionada con la falsedad o inexistencia de la firma según Circular SSN N° 4462.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al (0342)415-4598. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

MAPFRE

Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) - Munro - Prov. de Buenos Aires

SECCION: VIDA OBLIGATORIO

POLIZA: 101-0200860-01

ENDOSO: 39

PLAN DE PAGOS

	VENCIMIENTO		IMPORTE
VENCE	01/09/2022	$	2.342,04
	01/10/2022	$	2.305,94
	01/11/2022	$	2.305,94
	01/12/2022	$	2.305,94
	01/01/2023	$	2.305,94
	01/02/2023	$	2.305,94
	01/03/2023	$	2.305,94
	01/04/2023	$	2.305,94
	01/05/2023	$	2.305,94
	01/06/2023	$	2.305,94
	01/07/2023	$	2.305,94
	01/08/2023	$	2.305,94

R14371