MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

Constancia Nro: 4814219

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que KNOWLEDGE CONSULTING SA CUIT: 30713747005 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: 101019363201
Vigencia: Desde las doce horas del día 05/06/2023 y hasta las doce horas del dia 01/03/2024.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2023/04

N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE

20326015580	ACEVEDO CLAUDIO DANIEL	20927491010	ALLEVA GERMAN HORACIO	23350924299	ARAUJO CARLOS MARTIN
27429505319	BELARDINELLI CRISTI ROSARIO SOL	20411718256	BELLAFRONTE JULIAN	20365966517	CAMPOS GABRIEL EMANUEL
20283958133	COCO GASTON PABLO	20241796869	COLOMBO ESTEBAN DARIO	27314699861	CRESCIMONE ANGELES MARCELA
27400189620	DIAZ CATAN MARIANELA MERCEDES	23148519609	FERRARO OSCAR ALEJANDRO	20280798321	GARCIA ROMAN ALEJANDRO RUBEN
20323872865	GARZON MARTIN SEBASTIAN	27436258882	GONNELLI FLORENCIA	20923572911	GONNELLI GUILLERMO MARTIN
27422014670	IRAOLA PIERINI DOLORES MARIA	20228853195	LETTIERI FABIAN	20259975817	MARINI PABLO JAVIER
20310703126	MARRERO MARCELO RAUL	27206479502	MENENDEZ MARIA EUGENIA	20429516812	ROSSI GUIDO
20226544462	SCHILLACI DIEGO	23408347599	SCHILLACI RODRIGO AGUSTIN	20426172764	VARCHIONI VALENTIN MARIANO
23262065499	VAZQUEZ PABLO SEBASTIAN	20405686229	VILLALBA MANUEL FRANCISCO		

Cantidad Total de Trabajadores: 26

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.