MAPFRE

CONSTANCIA DE COBERTURA

Constancia Nro.: 4974976

Por medio del presente, se deja constancia que el Tomador, mencionado en el detalle, ha suscripto con MAPFRE ARGENTINA Seguros de Vida S.A. la póliza abajo indicada. A continuación se detalla la nómina del personal cubierto y tipo de cobertura suscripta al día de la fecha.

Póliza N° : 1070207000615 Vigencia desde el 04/12/2023 hasta el 04/12/2024.

Tomador:	MACEDO, BARBARA SOFIA
CUIT/CUIL/DU:	24760210
Plan:	AP ASISTENCIAL - 18.000.000 - IN ITINERE
Moneda de la póliza:	PESOS
Vidas vigentes:	42
Coberturas:	ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - $1,000,000
	MUERTE E INCAPACIDAD - $18,000,000
	ASISTENCIA PRESTACIONAL - $2,000,000
Franquicia AMF:	$1000
Límite de altura:	8 METROS

NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO

Documento	Apellido y Nombre
DU 33748508	ACOSTA FACUNDO
DU 26574423	AGUERO CRISTIAN MAXIMILIANO
DU 44709753	AGUERO LEANDRO ADRIEL
DU 31158628	ALMEIDA DANIEL ALEJANDRO
DU 28541668	ALVAREZ LAURA IRENE
DU 22950892	BARONE VERONICA PAULINA
DU 31098761	CARRIZO RODOLFO GASTON
DU 18068102	CESARIO TORIBIO MARCELO
DU 36223154	CRUZ RODRIGO HERNAN
DU 28463993	DEUBNER ERIC WALTER
DU 11836126	DYRMONT JUSSEWICZ PATRICIA ANA
DU 44205056	ESPINDOLA GONZALO HERNAN
DU 30825962	GALVAN JOSE LUIS
DU 11467109	GEBHARDT CARLOS RICARDO
DU 31280798	GLOAZZO MARCOS NICOLAS
DU 39515279	GOMEZ JORGE NICOLAS
DU 35425744	HAUXH LEANDRO FEDERICO
DU 47156225	INIGUEZ ENZO AGUSTIN
DU 26360536	KOWALUK ESTEBAN GABRIEL
DU 34358546	LALLANA LUIS ALFREDO
DU 29905570	LANGONE ALDANA

Jorge Cruz Aguado
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.

EN VIRTUD DE CONTENER ESTE CERTIFICADO, FIRMA FACSIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA

DU 41671677	LUNA ANTONIA
DU 38921097	LUNA GABRIEL FERNANDO
DU 24760210	MACEDO BARBARA SOFIA
DU 23945607	MACEDO CESAR GERONIMO
DU 24560913	MASINI MATIAS
DU 41804477	MEMERE BRIAN THOMAS
DU 44209662	MESCHINI TOMAS FERNANDO
DU 23554248	MU OZ GUSTAVO ADRIAN
DU 43082712	MUNOZ LAUTARO ADRIAN
DU 46557569	MUOZ IGNACIO ARIEL
DU 29998330	NARANJO RAUL GASTON N
DU 38405326	ORTEGA LUCAS EMILIANO
DU 21709385	REMON FLORIAN JAVIER
DU 38993375	RIOS ELIANA YANINA
DU 18284834	ROLDAN JUAN CARLOS
DU 40948298	ROSSO LUCAS JAVIER
DU 24290241	ROSSO BRUNO JAVIER
DU 25897808	SOSA FLAVIA FERNANDA
DU 12659214	VALENZUELA DANIEL NICOLAS
DU 37029334	ZARATE CRISTIAN EZEQUIEL
DU 23473263	ZOLEZZI PABLO MARIANO

Cantidad Total de Asegurados: 42

Se deja constancia que, las coberturas caducarán a partir del momento en que el asegurado cumpla la edad de 75 años.

Cláusula de No Repetición

MAPFRE Argentina Compañía de Seguros de Vida S.A., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES - CUIT 30529826806 sus funcionarios, empleados u obreros con motivo de las prestaciones dinerarias que se vea obligada a abonar a las personas cubiertas en esta póliza por accidentes sufridos por el hecho o en ocasión del trabajo.

El/Los asegurado/s informado/s se halla/n cubierto/s sujeto a las disposiciones establecidas por las Condiciones Generales, Especiales y Particulares del Seguro de Accidentes Personales Ámbito Laboral con cobertura Prestacional que forman parte integrante de la referida póliza.

La presente constancia, que posee vigencia a partir del día de la fecha, se extiende en Ciudad Autónoma de Buenos Aires el día 23/01/2024, para ser presentada ante quien corresponda.

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 FACSIMILAR, LA COMPAÑÍA RENUNCIA A OPONER DEFENSA RELACIONADA CON LA FALSEDAD O INEXISTENCIA DE LA FIRMA