**Constancia Nro: 5111143**

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que ASOKO TEMPO S.A. CUIT: 30714410470 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: 101019499601
Vigencia: Desde las doce horas del día 20/08/2024 y hasta las doce horas del dia 01/06/2025.

## NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2024/07**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | |
|---|---|
| 20456232818 | CAJAL RODRIGO AGUSTIN |
| 23264346959 | CRUBELLIER OSCAR ARMANDO |
| 20403967034 | EHRENSTEIN IGNACIO JOAQUIN |
| 27429365592 | GIBILISCO JIMENA MILAGRO DEL VALLE |
| 27416853032 | GOMEZ SABINA DAIANA |
| 23354837854 | IÐIGO YENNY DAIANA |
| 20348725611 | LUCERO BRIAN JOSUE |
| 20418705982 | MENDEZ VICTOR HUGO |
| 27393214789 | PEREZ MELANIE BELEN |
| 20458147753 | PICON FACUNDO RAMIRO |

**Cantidad Total de Trabajadores: 10**

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.