**Constancia Nro: 5188058**

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que SOFT RC SA CUIT: 30693214323 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: 199014648801
Vigencia: Desde las doce horas del día 02/12/2024 y hasta las doce horas del dia 01/10/2025.

## NÓMINA DEL PERSONAL

**NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2024/10**

**N° CUIL - APELLIDO Y NOMBRE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20345553674 | CAORSI LEANDRO | 27183832153 | GIULIANO CLAUDIA ANDREA | 27120635765 | MALINARICH DIANA BEATRIZ |
| 20345378961 | MARKERIAN CONS WALTER | 20231912216 | MARTINEZ BENJAMIN RAMON | 23381493849 | NOWOSAD MACKO AGUSTIN MARIANO |
| 20353681088 | PEREZ IGNACIO ALBERTO | 20205796003 | PETRILI SERGIO WALTER | 20076827266 | RODRIGUEZ CANEL GUILLERMO ALFREDO |
| 20127800309 | ROIDZAID DANIEL ESTEBAN | 23171076129 | VILA ALEJANDRO CRISTIAN | 27169384490 | ZEBALLOS SELVA ARACELI |

**Cantidad Total de Trabajadores: 12**

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.**

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.