# CONSTANCIA DE COBERTURA

**Constancia Nro.: 5190023**

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 tipode cobertura suscripta al día de la fecha.

**Póliza N° : 1000211345204** Vigencia desde el 04/05/2024 hasta el 04/05/2025.

| | |
|---|---|
| Tomador: | LEMOS, LUCIO JAVIER |
| CUIT/CUIL/DU: | 20216434898 |
| Plan: | AMBITO LABORAL - 25.000.000 - IN ITINERE |
| Moneda de la póliza: | PESOS |
| Vidas vigentes: | 7 |
| Coberturas: | ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - $4,000,000 |
| | MUERTE E INCAPACIDAD - $25,000,000 |
| Franquicia AMF: | $1000 |
| Límite de altura: | 8 METROS |

**NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO**

| Documento | Apellido y Nombre |
|---|---|
| DU 34287984 | GEREZ MONASTERIO LUIS MAXIMILIANO |
| DU 43899379 | GONZALEZ BENJAMIN RUBEN |
| DU 20318487 | GONZALEZ JOSE MARIA |
| DU 34263905 | GONZALEZ LUCAS EZEQUIEL |
| DU 22229938 | MOTA GUSTAVO FABIAN |
| DU 21643489 | LEMOS LUCIO JAVIER |

**Cantidad Total de Asegurados: 6**

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



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

**Cláusula de No Repetición**

MAPFRE Argentina Compañía de Seguros de Vida S.A., renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o deregreso contra Agrale Argentina SA - CUIT 30659278940, Air Liquide - CUIT 30500852131, Akapol - CUIT 30504065207, Alcalis de la Patagonia - CUIT 30548914813, Ángel Estrada & Cía - CUIT 30500235566, BELGRANO CARGAS Y LOGISTICA SA - CUIT 30714101443, Black Bamboo Enterprises - CUIT 30715068768, C & C GROUP SA - CUIT 30712479465, Campo Austral SA - CUIT 30663197599, Cencosud sa - CUIT 30590360763, CENTRAL COSTANERA
Central Costanera - CUIT 30652254248, Central Puerto S.A. - CUIT 33650305499, Cerámica-Alberdi - CUIT 33500908519,CHEEK SOCIEDAD ANONIMA - CUIT 30677291083, CIMET S.A. - CUIT 30502829730, CINTOLO HNOS METALURGICASAIC - CUIT 30500776524, CLINICA PASTEUR SOCIEDAD ANONIMAA - CUIT 30546218798, CLUB DE CAMPO SAN DIEGO SA - CUIT 30610514878, Conarco Alambres y Soldaduras SA - CUIT 30558257519, COSTER PACKAGING S A - CUIT 30691196158, DEFIBA SERVICIOS PORTUARIOS SA - CUIT 30661491236, Disal S A - CUIT 30621181838,
Elaboradora Argentina de Cereales - CUIT 30504141124, GERARDO RAMON Y CIA S A I C - CUIT 30500781986, INDELQUI S.A. - CUIT 30710363761, Laboratorio Britania Sociedad Anónima - CUIT 33645293989, LABORATORIO LKM
S.A - CUIT 30661728597, LABORATORIO VARIFARMA SA - CUIT 30682667709, Laboratorios Bago - CUIT 30516024840, Laboratorios Jayor - CUIT 30712205330, LATER CER S A - CUIT 30677239332, LINDAL ARGENTINA SA -CUIT 30696697694, LODISER SA - CUIT 30707059806, Manuel San Martin - CUIT 30502562009, MAPA VIRULANA SOCIEDAD ANONIMA - CUIT 30500811435, MARFRIG ARGENTINA. S.A. -QUICKFOOD S.A.- CAMPO DEL TESORO S.A.- ESTANC - CUIT 30504131889, National Oilwell Varco MSW SA (NOV) - CUIT 30502590568, NDUSTRIAS TERMOPLASTICAS ARGENTINA SA - CUIT 30516826114, Papelera del NOA - CUIT 30707135707, PEPSICO DE ARGENTINA S.R.L - CUIT 30537647716, Petroquimica Comodoro Rivadavia SA - CUIT 30563598111, Planta (Transporte Urquiza) - CUIT 30546227665, PURATOS S.A - CUIT 30575683246, SECIN SA - CUIT 30556399898, SINTARYC S A I C -CUIT 30503954377, SOCOTHERM AMERICAS S A - CUIT 30634873542, SOTYL SOCIEDAD ANONIMA TERMINA - CUIT 30500966137, VALVULAS PRECISION DE ARGENTINA - CUIT 30506278194, YOUNEXA ARGENTINA S. A. - CUIT30500702482, YPF Gas SA - CUIT 30515488479 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 Ambito Laboral que forman parte integrante dela referida póliza.
La presente constancia, que posee vigencia a partir del día de la fecha, se extiende en Ciudad Autónoma de Buenos Airesel día 03/12/2024, para ser presentada ante quien corresponda.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos quepresenten 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 sidodesestimado, 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 travésde www.argentina.gob.ar/ssn.



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