Constancia Nro: 5640197

CONSTANCIA DE COBERTURA

Se deja constancia, por medio de la presente, que MC LARENS YOUNG ARGENTINA S.A. CUIT: 30693484118 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: 152014970201
Vigencia: Desde las doce horas del día 21/09/2026 y hasta las doce horas del dia 01/01/2027.

NÓMINA DEL PERSONAL

NÓMINA INFORMADA POR AFIP para el período 2026/08

N° CUIL	APELLIDO Y NOMBRE
20181378507	BON CLAUDIO CESAR
20313585647	GARCIA JESUS MIGUEL
27238658646	GARCIA PAULA ELENA
20308373518	GENOVESE DOMINGO MARTIN
20267860298	GROSSI SERGIO FERNANDO
20296436594	MARCOS RODRIGO SEBASTIAN
27140114915	MARCUZZO CLAUDIA NOEMI
20228606937	MARONE MARIANO ALEJANDRO
27340606340	PEREZ ASIS MARIANA
20354108551	PISANI IVAN DANIEL
20260875931	PUENTES DIEGO ADRIAN
27218310406	SAGLIONE MARIA GUILLERMINA
27292224910	VELASQUEZ SANTOME LOURDES MARIA DIANA

Cantidad Total de Trabajadores: 13

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.

Toda declaración falsa o toda reticencia de circunstancias conocidas por el asegurado, aun hechas de buena fe, que a juicio de peritos hubiese impedido el contrato o modificado sus condiciones si el asegurador hubiese sido cerciorado del verdadero estado del riesgo, hace nulo el contrato.
(Art. 5º, primer párrafo, de la Ley de Seguros Nº 17.418)

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.