

Constancia Nro.: 4428487

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° : 1070183444701

Vigencia desde el 08/11/2021 hasta el 18/12/2021.

Tomador: BENITEZ, ROBERTO
CUIT/CUIL/DU: 16872496
Plan: AMBITO LABORAL - 600.000 - IN ITINERE
Moneda de la póliza: PESOS
Vidas vigentes: 7
Coberturas: ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - \$120,000
MUERTE E INCAPACIDAD - \$600,000
Franquicia AMF: \$200
Límite de altura: 10 METROS

NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO

Documento	Apellido y Nombre
DU 16872496	BENITEZ ROBERTO
DU 94553054	BENITEZ ESPINOLA MIGUEL ANGEL
DU 13208040	BRITOS RODOLFO
DU 93479674	ESPINOLA NEMESIO
DU 36848269	GOMEZ JORGE RODRIGO
DU 40512336	SEGOVIA VICTOR HUGO
DU 27336331	SUAREZ DANIEL ALBERTO

Cantidad Total de Asegurados: 7

Se deja constancia que, a partir del momento que el asegurado cumpla la edad de 76 años, la cobertura de muerte por accidente y las coberturas adicionales quedaran excluidas de la póliza.

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 PARQUE LOS TRONCOS COUNTRY CLUB - CUIT 33576275779 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 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 08/11/2021, 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.



Salvador Rueda Ruiz
Gerente General
MAPFRE Argentina Seguros de Vida S.A.



Salvador Rueda Ruiz
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