

**Constancia Nro.: 4219224**

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° : 1070172090601** Vigencia desde el 29/10/2020 hasta el 29/10/2021.

Tomador: TURANO, SANTIAGO  
CUIT/CUIL/DU: 21109820  
Plan: AMBITO LABORAL - 500.000 - IN ITINERE  
Moneda de la póliza: PESOS  
Vidas vigentes: 1  
Coberturas: ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - \$100,000  
MUERTE E INCAPACIDAD - \$500,000  
Franquicia AMF: \$200  
Límite de altura: 8 METROS

**NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO**

Documento	Apellido y Nombre
32813650	ROMERO PAOLA LORENA

**Cantidad Total de Asegurados: 1**

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.

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 29/10/2020, 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](http://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](mailto:denuncias@ssn.gob.ar) o formulario web a través de [www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn).



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