

**Constancia Nro.: 5056983**

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° : 1070204806804**

Vigencia desde el 29/10/2023 hasta el 29/10/2024.

Tomador: TURANO, SANTIAGO  
CUIT/CUIL/DU: 21109820  
Plan: AMBITO LABORAL - 3.500.000 IN ITINERE  
Moneda de la póliza: PESOS  
Vidas vigentes: 3  
Coberturas: ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA - \$700,000  
MUERTE E INCAPACIDAD - \$3,500,000  
Franquicia AMF: \$1000  
Límite de altura: 8 METROS

**NÓMINA DEL PERSONAL CUBIERTO**

Documento	Apellido y Nombre
DU 94553054	BENITEZ ESPINOLA MIGUEL ANGEL
DU 41539729	BRITOS MAURO

**Cantidad Total de Asegurados: 2**

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

**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 27/05/2024, 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).



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