

Nro. De Constancia MP/2023/8218340



CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO



Mediante la presente, dejamos constancia que la(s) persona(s) abajo nombrada(s) está(n) asegurada(s) en nuestra compañía, a nombre de la empresa **CORPORACION MAYO S.A.C.** bajo la Póliza de Pensiones No. 7011900090051 y contrato de Salud No. 7021900104285, con vigencia del 01/08/2023 hasta el 31/08/2023, con las coberturas de Pensiones y Salud por trabajo de riesgo según la ley N° 26790 y normas complementarias.

ASEGURADO(S)

1	DNI	25836882	ACUÑA FALLA, FRANCISCO
2	DNI	43301332	ALVARADO LEVEU, JOSE ANTONIO
3	DNI	25456888	CARREÑO CARPIO, ANDRES BRUNO
4	DNI	25839631	CARREÑO CARPIO, EDUARDO DANIEL
5	DNI	08844686	CHAVEZ RUIZ, ESTUARDO PATRICIO
6	DNI	43216743	LOZANO CASTRO, ALEJANDRO LUCIO
7	DNI	80236362	OBISPO CUBAS, CARLOS ANTONIO
8	DNI	45582097	SAAVEDRA QUISPE, LUIS GUILLERMO
9	DNI	06738332	TANG MONTANE, PABLO ALBERTO
10	DNI	48052159	TINEO CABRERA, BREYNER RODRIGO

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

16/08/2023 04:42:11 pm

TAPIA CAMPANA, MARIA RAQUEL

.....
DIANA CAROLINA NIETO LUQUE
UNIDAD DE VIDA, DECESOS Y ACIDENTES

La presente cobertura no ampara trabajos en minería subterránea (socavón).

Nro. De Constancia MP/2023/8218340



NOTA: La presente cobertura esta sujeta a las condiciones señaladas en las pólizas y/o contratos respectivos, quedando sin efecto en caso que el contratante no cumpla con el pago oportuno de las primas del SCTR, en el entendido de que a la fecha de emisión del presente documento no existe siniestro alguno materia de reclamo.

Conforme al art. 24.2 del D.S. N° 003-98-SA, si el contratante declara remuneraciones menores a las consignadas en las planillas y boletas de pago de sus trabajadores (Incluidas gratificaciones de Julio y Diciembre), para el cálculo de la prima, incurrirá en un supuesto de cobertura insuficiente, y facultará a la aseguradora a solicitar el reembolso de la diferencia entre el importe de la pensión calculada con información declarada por el empleador para el cálculo de la prima, y el monto de la pensión que corresponde a lo efectivamente percibido por el trabajador.

Puede verificar la validez de este documento, ingresando a <https://constancias.mapfre.com.pe/#/>

Validación en línea, a través de nuestro WhatsApp +51 999919133