

Nro. De Constancia VLEY-2024/8698160



**CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO**



Mediante la presente, dejamos constancia que los trabajadores en planilla abajo nombrados, se encuentran asegurados en nuestra Compañía bajo la Póliza de Seguro de Vida Ley N° 6102022000082 por **CONSORCIO CHAQUICOCHA S.R.L.** de acuerdo a las coberturas y sumas aseguradas que se indican en el Decreto Legislativo N° 688, desde 01/01/2024 al 31/01/2024 se emite la presente el entendido de que a la fecha de emisión del presente documento no existe siniestro.

Ubicación del Riesgo/Local/Obra : A NIVEL NACIONAL

**ASEGURADO(S)**

| N° | Tip. Documento | N° Documento | Nombre Asegurado                  | Ocupacion    |
|----|----------------|--------------|-----------------------------------|--------------|
| 1  | DNI            | 45479103     | BRINGAS ARANA, ALCIDES OMAR       | JEFE DE AREA |
| 2  | DNI            | 26953572     | ORDOÑEZ SANCHEZ, DIONICIO ROBERTO | GERENTE      |
| 3  | DNI            | 26683614     | PORTAL VASQUEZ, LUIS ENRIQUE      | JEFE DE AREA |
| 4  | DNI            | 17866096     | VITERI RODRIGUEZ, MANUEL ANTONIO  | GERENTE DE   |

Se expide la presente, para fines que consideren conveniente.

09/01/2024 10:37:47 am

40113531

DIANA CAROLINA NIETO LUQUE  
UNIDAD DE VIDA, DECESOS Y ACIDENTES

**NOTA:** El presente documento no sustituye a la póliza indicada líneas arriba, en caso de discrepancia prevalecerán los términos y condiciones detallados en la póliza misma. Asimismo este documento queda sin efecto en caso el cliente incumpla con sus obligaciones de pago de primas referentes a este seguro.

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

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