*Buenos Aires,*27 de diciembre de 2022.

A quien corresponda

De mi mayor consideración:

El que suscribe **Urbieta, Juan Ignacio** acreditando identidad con **DNI N°28463207** y en mi carácter de **Autorizado** de **Schlumberger Argentina SA**, vengo por la presente a dejar expresa constancia que la documentación:

- Póliza de responsabilidad civil.por política internacional de Schlumberger Argentina SA no es posible presentarla. Únicamente podemos presentar el certificado que se adjunta

.

Saludo a uds atentamente.

Ignacio M. Urbieta
APODERADO

CONSTANCIA DE COBERTURA

ZURICH ARGENTINA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., Por medio de la presente se deja constancia de las presentes inclusiones:

Asegurado: Schlumberger Argentina S.A

Póliza: En emisión – Renovación de póliza 140007607

Cobertura: Responsabilidad Civil Comprensiva

Fecha de Firma del Contrato: 31/8/2018

Periodo de Cobertura: Desde 01.01.2023 hasta 31.12.2023

Suma Asegurada/ Responsabilidad General; USD 5.000.000

Numero de Referencia de Contrato: Servicio de Coiled Tubing

Territorio de Operación Argentina

Entidad Firmante del Cliente: PAN AMERICAN ENERGY SL, SUCURSAL ARGENTINA

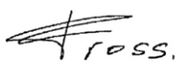
Entidad Firmante de SLB: SCHLUMBERGER ARGENTINA S.A.

Clausulas y Condiciones: Según lo especificado en la póliza más arriba:

Cláusula Sancionatoria:
Sin perjuicio de otros términos en virtud de este acuerdo, el Asegurador no deberá proporcionar cobertura o realizar pago alguno o proveer servicio o beneficio alguno al Asegurado u otro en la medida que dicha cobertura, pago, servicio, beneficio y/o cualquier negocio o actividad del Asegurado implique una violación a cualquier ley o regulación comercial o sanción económica aplicable negocio o actividad del Asegurado implique una violación a cualquier ley o regulación comercial o sanción económica aplicable.

La presente constancia se extiende a pedido del Asegurado para ser presentado ante quien corresponda, en Buenos Aires, a los 23 días del mes de Noviembre de 2022.-

El Asegurado podrá solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica y financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente a Julio A. Roca 721 (CP 1067), Ciudad de Buenos Aires, por teléfono 4343 -9090, 4331-0188 or 4331-7456 en el horario de 12.30 a 18.30 o vía internet a la siguiente dirección http://www.ssn.gov.ar



Fabio Rossi
Gerente General

Zurich Argentina Cia. De Seguros S.A.

INTERNAL USE ONLY

Buenos Aires, 20 de mayo de 2022

Señores:
SCHLUMBERGER ARGENTINA SA
Presente.

Ref.: **Póliza 140007607 Endoso 0 – RESPONSABILIDAD CIVIL**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente informamos que la póliza/Endoso de referencia con vigencia desde 01/01/2022 hasta 01/01/2023, se encuentra totalmente paga, de acuerdo con las cláusulas de cobranzas previstas por la Compañía

A la fecha no hay emitidos otros movimientos.

Se extiende el presente comprobante es para ser presentado ante quien corresponda.

Sin otro particular saludamos atentamente.

Sergio Maldonado
Broker Relationship Manager
Zúrich Argentina Compañía de Seguros S.A

INTERNAL USE ONLY