CERTIFICADO DE COBERTURA

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 21 de abril de 2023

Nro. De póliza: **110569**

Contratante**: ACCENTURE SRL**

Suma asegurada: **$382.250**

Cobertura: **Muerte por cualquier causa**

Vigencia: 1/9/2023 - 31/8/2024

Por la presente, informamos a Uds. que el personal dependiente de la empresa de referencia detallados en el Anexo a la presente se encuentra cubierto por la Póliza de Seguro de Vida Obligatorio (Decreto 1567/74) emitida por Life Seguros S.A.

Life Seguros S.A deja constancia que renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar cualquier acción de repetición o de regreso contra **BANCO BBVA ARGENTINA S.A. - CUIT: 30-50000319-3**

Se extiende la presente para ser exhibida ante quien corresponda.

Sin otro particular, saluda a Uds. atentamente.

Life Seguros S.A.

Juan Llado
CEO

(*) La vigencia de este certificado está condicionada a que el Contratante hubiere tramitado el Alta Temprana del empleado, cumpla con los requisitos exigidos en la Resolución SSN Nro. 35.333 y haya informado y pagado la prima correspondiente al SCVO en su totalidad, mediante los mecanismos que la AFIP ha instrumentado a tal efecto, siendo además preciso que nuestra compañía sea la única Aseguradora elegida para dicha cobertura.

Julieta Allerotti	31/10/1994	27383870750
Camila Arca	14/07/1991	23365247234
Chiara Sapia	21/05/2001	27434598546
Rodrigo Maceri	15/02/1999	20415556667
Florencia Polo	05/04/1994	27381777885
Romina Echazú Armas	03/01/1982	27292056708
Florencia Rocha	17/03/1994	27380976434
Camila Lennon	03/10/1995	23391103054
Sebastian Roberto Ge	14/02/1986	24321878047

Life Seguros S.A.