# Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa AW SOFTWARE S.R.L. | CUIT30679680427, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: AW SOFTWARE S.R.L. | CUIT30679680427
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30679680427
Póliza Nro.: 1224069
Inicio de Vigencia: 01-10-2022
Fin de Vigencia: 30-09-2023

Conste por la presente que BBVA Seguros S.A. renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra CUIT 30500003193 BBVA BANCO FRANCES SA

Cantidad de asegurados a la fecha:20

Nómina de Asegurados

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| APONTES JOSE ANTONIO | CUIL | 20330293323 | |
| BRUM TANIA ALEJANDRA | | 27243411942 | |
| CAMUSSI FERNANDO JAVIER | | 20304315041 | |
| CRUSEÑO EZEQUIEL OSVALDO | | 20312397898 | |
| DE AGUIRRE PABLO IGNACIO | | 20173967781 | |
| DI PALMA MARIA ANGELA | | 20245029277 | |
| FANTON SOL BELEN | | 27387896029 | |
| GARCIA CANTO SERGIO ESTEBAN | | 20166779015 | |
| GARCIA JORGE LUIS | | 20300571949 | |
| GONZALEZ IGLESIAS KARINA DENISE | | 23206204524 | |
| HALIBORTON JOSE MARIA | | 20362085412 | |
| HUAYTA ROMAY EZEQUIEL LAUTARO | | 20441569905 | |
| MENDEZ SOSA LEOPOLDO NAHUEL | | 20421024562 | |
| PUJADO MATIAS FEDERICO | | 20332336070 | |
| ROSSI SANTIAGO TOMAS | | 20354870372 | |
| RUIZ DIAZ SILVIA ANGELICA | CUIL | 27315732560 | |
| RUMIZ CECILIA BEATRIZ | | 23162155024 | |
| VALDESOLO MATEO LUIS | | 20429689253 | |
| VALENTI DIEGO RUBEN | CUIL | 20222206155 | |
| VRLJICAK JORGE MARIN | | 20240424755 | |

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 3 días del mes de Abril de 2023.




Las primas deben ser ingresadas a la Aseguradora, dentro de los 30 días corridos iniciados en cada periodo de pago. La falta de pago por parte del tomador-empleador de las primas en el plazo fijado, provocara la mora de forma automática y con ello la suspensión de la cobertura sin necesidad de aviso o intimación alguna. La cobertura solo será reanudada a las 72 hs. de haberse abonado el total de las primas adeudadas. Art. 11 y 12 Res. 30729/2005 SSN.

Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Buenos Aires; o a los teléfonos 4343-9090; 4331-0188; o 4331-7456, en el horario de 12:30 a 18:30. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

El presente certificado de cobertura fue impreso desde las Web de BBVA Seguros . 03/04/2023

BBVA Consolidar Seguros S.A.
Avenida Leandro N. Alem 728/732 - (C1001AAP) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar