# Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa NOVARED SA | CUIT30707309586, 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: NOVARED SA | CUIT30707309586
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30707309586
Póliza Nro.: 1240520
Inicio de Vigencia: 01-06-2023
Fin de Vigencia: 31-05-2024

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 BANCO BBVA ARGENTINA S.A

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| AGUILERA DELGADO GREGORY ANTONIO | CUIL | 20959718491 | |
| AGUILERA DELGADO GREYSI DEL CARMEN | CUIL | 20962405089 | |
| BENITES PAMELA NATALY | | 27365927621 | |
| CABRERA ROLDAN NAHUEN | CUIL | 20419172392 | |
| CAMPOS CARLUCCI ELIAN MAXIMILIANO | | 20368736687 | |
| CASAÑAS YGLESIAS JUAN DANIEL | | 20957273700 | |
| CEDEÑO ZERPA HERMARY STEFANNY | CUIL | 27959227263 | |
| CITTADINI MAXIMILIANO FERNANDO | | 20272312096 | |
| DOMINGUEZ WALTER MAURICIO | | 20285339309 | |
| GARCIA QUIROZ GRANNEL CAROLINA | CUIL | 27960087785 | |
| GRAF BRIAN LEONEL | CUIL | 20388303213 | |
| GRASSO VILLALBA GUADALUPE LOURDES ITATI | CUIL | 27431783911 | |
| JIMENEZ GONZALEZ SUSANA BETZABETH | CUIL | 27958305422 | |
| LINO RODRIGO EDUARDO | CUIL | 23345454209 | |
| LOPEZ PABLO MARTIN | CUIL | 20405356822 | |
| MENDEZ ARIEL ALEJANDRO | CUIL | 20426561302 | |
| MULLER HERNAN ORCIRIS | | 20267202673 | |
| NUÑEZ ORELLANA YAGDIELLYS YETZALHY | CUIL | 27960573302 | |
| OVIEDO JOHANNA ANTONELLA | | 27400126424 | |
| PARRA AYALA WENDY COROMOTO | CUIL | 23960528204 | |
| QUIROZ CRISTIAN NICOLAS | CUIL | 20351120208 | |
| RAMIREZ QUINTERO JESUS ALEXIS | | 20958324066 | |
| RODRIGUEZ PINZON JUAN ANDRES | CUIL | 20959606243 | |
| TULA JEREMIAS EZEQUIEL | | 20397622186 | |
| VALENCIA CUERO HERNANDO FABIAN | CUIL | 20957542590 | |
| VILLARROEL MARIA DE JESUS RAFAEL ALEJAND | | 20958295740 | |
| VITA DANIEL CLAUDIO | | 20214406390 | |

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| ZARA JUAN ALBERTO | | 20379514422 | |

Total: 28

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 12 días del mes de Marzo de 2024.




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 . 12/03/2024

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

# Certificado de Cobertura

Por la presente certificamos que la empresa NOVARED SA | CUIT30707309586, 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: NOVARED SA | CUIT30707309586
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30707309586
Póliza Nro.: 1240520
Inicio de Vigencia: 01-06-2023
Fin de Vigencia: 31-05-2024

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 BANCO BBVA ARGENTINA S.A

| Nombre y apellido | Tipo | Nro. | CUIL |
|---|---|---|---|
| BENEGAS JUAN JOSE | CUIL | 20366375024 | |
| FERNANDEZ JORGE JAVIER | | 20317826932 | |

Total: 2

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 26 días del mes de Marzo de 2024.

Gastón Schisano
Gerente General
BBVA Seguros

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 . 26/03/2024

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