la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CLAUSULA DE NO REPETICION

## VIDA

Rosario, 14 DE MARZO DE 2024

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

Póliza N°: 50632592

Tomador: SYSTEMS MANAGEMENT SPECIALIST SA

| Vigencia de la póliza | | | |
|---|---|---|---|
| Desde el: | 01/01/2024 | Hasta el: | 31/12/2024 |

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30500003193.....
, a favor del que cede los derechos que le pudieran corresponder conforme a su rol en el contrato de seguros.

Consecuentemente con lo expresado en el párrafo precedente, queda establecido que la Aseguradora no dará curso a pedidos de anulación sin previo aviso a BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30500003193.....

Queda asimismo entendido y convenido que LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A. manifiesta en forma expresa que no accionará por repetición contra BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30500003193.....
,tanto en virtud de lo expresado en párrafos anteriores, como por lo establecido en el Art.80 último párrafo de la ley 17.418.
Se deja constancia que la Aseguradora podrá hacer uso del derecho de rescindir el contrato de acuerdo a las Condiciones Generales de la póliza, pero tendrá que cursar el aviso previo por escrito con una antelación no menor a 15 (quince) días corridos, tanto al Tomador como a BBVA BANCO FRANCES SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30500003193.....

**Agencia N°:** 2119 OFICINA BS.AS.

**Localidad:** CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

Certificado impreso el 14 DE MARZO DE 2024 a las 13:01:32

Validez del presente Certificado 30 (treinta) días de la fecha de impresión o hasta fin de vigencia de la misma, (tomar la fecha menor de estas dos).

CNRVIW

la segunda
PERSONAS
COMPAÑÍA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

# CONSTANCIA DE ASEGURAMIENTO

Tipo de Cobertura: SEGURO COLECTIVO OBLIGATORIO DECRETO Nº 1567/74

| | |
|---|---|
| Póliza N°: | 50632592 |
| Tomador: | SYSTEMS MANAGEMENT SPECIALIST SA |
| Domicilio: | AV CORDOBA 1345 |
| Localidad: | CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A |
| Tipo N° Doc/ Cuit: | C.U.I.T. 30612638841 |

Vigencia de la póliza

Desde el: 01/01/2024 Hasta el: 31/12/2024

**CERTIFICAMOS** que, sobre la base suscripta por el Tomador, esta Aseguradora ampara a los Asegurados que a continuación se detallan, para el riesgo y cobertura contratados, rigiendo las Condiciones Generales, Particulares y Adicionales estipuladas en la póliza de referencia

## PERSONAL ASEGURADO:

| Tipo Nro Doc | Apellido y Nombre | Suma Asegurada |
|---|---|---|
| CUIL 20429992495 | ALEGRE EMANUEL CARLOS | 858000.00 |
| CUIL 20366442805 | ALMARA DAMIAN LEANDRO | 858000.00 |
| CUIL 27278338660 | BUSTOS VANINA GISELA | 858000.00 |
| CUIL 20407853416 | CACCIAMANI LUCAS IVAN | 858000.00 |
| CUIL 27334797207 | CASTRO MARIA FLORENCIA | 858000.00 |
| CUIL 24237821730 | CIMOLI PABLO | 858000.00 |
| CUIL 20253746336 | COCIMANO FERNANDO RUBEN | 858000.00 |
| CUIL 20375974968 | GAUNA ALAN GABRIEL | 858000.00 |
| CUIL 20375488311 | GIMENEZ NICOLAS SEBASTIAN | 858000.00 |
| CUIL 27308158093 | GOMEZ ANAHI | 858000.00 |
| CUIL 27314461962 | GOMEZ GABRIELA FERNANDA | 858000.00 |
| CUIL 20262578330 | GONZALEZ CORNEJO JUAN MARIA | 858000.00 |
| CUIL 27243624903 | GUEVARES CECILIA ADRIANA | 858000.00 |
| CUIL 27393739571 | LAGALA MAYRA ROXANA | 858000.00 |
| CUIL 27140265050 | MACHADO PATRICIA TERESITA A | 858000.00 |
| CUIL 20281687272 | O REILLY BERNARDO ENRIQUE | 858000.00 |
| CUIL 20394597636 | RADWANITZER CHRISTIAN EMANUEL | 858000.00 |
| CUIL 27369034370 | SEGOVIA GABRIELA DENISE | 858000.00 |
| CUIL 20419156095 | SMITH SANTIAGO | 858000.00 |
| CUIL 20417586882 | VERDINELLI MAT-AS | 858000.00 |
| CUIL 27418342426 | VILLAGRA ARIADNA SOFIA | 858000.00 |

A sus efectos se extiende la presente Constancia de Aseguramiento en la ciudad de Rosario, el día

14 DE MARZO DE 2024 a las 13:01:25

**Agencia N°:**

**Localidad:**

2119 OFICINA BS.AS.

CIUDAD AUTONOMA BS.AS.-B A

PABLO ERCOLE
Apoderado
LA SEGUNDA COMPAÑIA DE SEGUROS DE PERSONAS S.A.

El personal asegurado estará cubierto sólo en caso que realice la correspondiente declaración a través del formulario 931 de AFIP del concepto Seguro Vida Obligatorio y su pago mediante los medios habilitados.

INVIC2