16 de julio de 2024

A quien corresponda:

Presente:

RE: Constancia de Cobertura

Por medio de la presente hacemos saber que, conforme lo solicitado por el tomador MOBILE COMPUTING S.A y CUIT: 30698793372, en póliza VIDA COLECTIVO EMPLEADOS y Nro. 1000956 , con vigencia desde 03/08/2016, las personas mencionadas en la siguiente constancia al 16/07/2024 se encuentran aseguradas por las siguientes coberturas, de acuerdo a los términos y condiciones establecidos.

Categoría: REFACTURACION AUTOMATICA

COBERTURA	SUMA ASEGURADA
MUERTE	40.000.000,00
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	40.000.000,00

NOMBRE Y APELLIDO	DNI	FECHA DE ALTA(*)
SILVEYRA GASTON LEANDRO	34494303	03/06/2022
GARRIDO PAZ MANUEL DARIO	95897045	03/06/2022
MARTINEZ DAVID	36010739	20/08/2021
VASQUEZ GUZMAN GABRIEL ALEJAN	19104869	07/02/2023
DAVALOS FERNANDO	30401492	24/01/2020
MULLICUNDO FELIPE FERNANDO	29494110	03/06/2022
LEON CLAUDIO	30371507	05/09/2022
GONZALEZ JUAN IGNACIO	39065635	21/09/2020
VEHT BERNARDO	25430441	18/12/2020
KOLARIK IVßN DARIO	35302545	10/04/2024
ACOSTA LAMARI JULIAN IGNACIO	38241854	03/10/2023
VAZQUEZ JULIßN SANTIAGO	40473045	03/10/2023

Por la presente CNP Assurances Compañía de Seguros de Vida S.A (¨CNP¨), renuncia en forma expresa a reclamar acción de repetición o de regreso contra las Empresas:

Razón Social	CUIT
BANCO SUPERVIELLE S.A.	33 - 50000517-9

(el personal que concurra al sitio deberá llevar consigo el DNI que deberá presentar), sus funcionarios, empleados u obreros, con motivo de las prestaciones en dinerarias que se vea obligado a abonar.

Sin otro particular, saluda a usted muy atentamente.

Rosana Techima
Directora General

(*) Para el caso que la "Fecha de alta" indicada no exceda los treinta (30) días de emitida la presente, se deja constancia el caracter provisorio de la presente dado que la cobertura se encuentra sujeta a la suscripción por parte de la Aseguradora y su efectiva incorporación a la póliza colectiva.