CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6810424

Buenos Aires, **29 / 08 / 2024**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**			
C.U.I.T. N° **23-27563213-9**		N° de Contrato **291241**	N° de Póliza Digital **5259155**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **AV. MITRE**		N° **525**	Piso Oficina
Localidad **CHIVILCOY**	Provincia **BUENOS AIRES**	Código Postal **6620**	
Teléfono **15693495**	Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022**	Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de TORRICELLI EUGENIO, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 291241, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3 para realizar las comunicaciones en: AV CORDOBA Nº 111 CABA CAPITAL FEDERAL.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

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

CLAUSULA DE NO REPETICION
ACCIDENTES PERSONALES

Rosario, 29 de AGOSTO de 2024

Tipo de Cobertura: COLECTIVO 24 HORAS.

Póliza N°: 50875981 Suplemento 145

Tomador: TORRICELLI, EUGENIO

Vigencia de la póliza
Desde el: 21/08/2024 Hasta el: 20/10/2024

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de BANCO FRANCES BBVA S.A. - 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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - 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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - CUIT: 3 : ..... 0500003193..... ,en virtud de lo expresado en párrafos anteriores.

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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - CUIT: 3050000 : ..... 3193.....

Agencia N°: 8552 DI NISIO, PATRICIA JOSEFA

Localidad: CHIVILCOY-B A

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

Certificado impreso el 29 de AGOSTO de 2024

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).

CNRAPW

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6795341

Buenos Aires, **19 / 08 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**

C.U.I.T. N° **23-27563213-9** | N° de Contrato **291241** | N° de Póliza Digital **5259155**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **AV. MITRE** | N° **525** | Piso | Oficina

Localidad **CHIVILCOY** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **6620**

Teléfono **15693495** | Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022** | Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-28873541-8	GIANINO ARIEL ALFREDO	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS
20-16775456-3	MARIO DANIEL GUSTAVO	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS
20-26796102-7	TEIJEIRO CESAR ESTEBAN	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6911067

Buenos Aires, **31 / 10 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**

C.U.I.T. N° **23-27563213-9** | N° de Contrato **291241** | N° de Póliza Digital **5259155**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **AV. MITRE** | N° **525** | Piso | Oficina

Localidad **CHIVILCOY** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **6620**

Teléfono **15693495** | Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022** | Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-41325568-1	FEO BARBARA	TELEFONISTAS
27-17096830-7	GLORIA VIVIANA PETRUCCI	

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6810424

Buenos Aires, **29 / 08 / 2024**
Página 1

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**			
C.U.I.T. N° **23-27563213-9**		N° de Contrato **291241**	N° de Póliza Digital **5259155**
DOMICILIO CONSTITUIDO			
Calle **AV. MITRE**		N° **525**	Piso Oficina
Localidad **CHIVILCOY**	Provincia **BUENOS AIRES**	Código Postal **6620**	
Teléfono **15693495**	Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022**	Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**	
Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**			

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

Por la presente Provincia Aseguradora de Riesgos del Trabajo S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, sus funcionarios, empleados u obreros, sea con fundamento en el art. 39, ap. 5, de la Ley Nº 24.557, sea en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a abonar, contratar u otorgar al personal dependiente o ex dependiente de TORRICELLI EUGENIO, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 291241, por acciones del trabajo o enfermedades profesionales, ocurridos o contraídas por el hecho o en ocasión del trabajo.

Esta "Cláusula de no repetición" cesará en sus efectos si la empresa comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19.587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia. PROVINCIA A.R.T. S.A. se obliga a comunicar a BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, en forma fehaciente, los incumplimientos en que incurra el asegurado, especialmente la falta de pago en término dentro de los diez días de verificado. El Asegurado declara como domicilio de BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3 para realizar las comunicaciones en: AV CORDOBA Nº 111 CABA CAPITAL FEDERAL.

Fuera de las causales que expresamente prevee la normativa vigente, el contrato de afiliación no podrá ser modificado o enmendado sin previa notificación fehaciente a BANCO BBVA ARGENTINA SA 30-50000319-3, en un plazo no inferior a quince(15) días corridos.

Se deja constancia por la presente que la empresa de referencia se encuentra asegurada en Provincia A.R.T.

El presente certificado tiene una validez de 30 días corridos a partir de la fecha de emisión. En ningún caso Provincia ART S.A. será responsable de las consecuencias del uso del certificado una vez vencido el plazo de validez.

INFORMACIÓN PARA EL CLIENTE
Por favor, recordá revisar periódicamente las comunicaciones que te enviamos a través del sistema de Ventanilla Electrónica de la SRT.Tanto la suscripción a este servicio como el acceso se efectúa con la clave fiscal de AFIP. En www.srt.gov.ar podrás encontrar los instructivos que indican cómo adherirse a ese sistema y cómo utilizarlo.

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

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

CLAUSULA DE NO REPETICION
ACCIDENTES PERSONALES

Rosario, 29 de AGOSTO de 2024

Tipo de Cobertura: COLECTIVO 24 HORAS.

Póliza N°: 50875981 Suplemento 145

Tomador: TORRICELLI, EUGENIO

Vigencia de la póliza
Desde el: 21/08/2024 Hasta el: 20/10/2024

Se hace constar que el Tomador de la presente cobertura lo hace en su propio interés, y también en interés de BANCO FRANCES BBVA S.A. - 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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - 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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - CUIT: 3 : ..... 0500003193..... ,en virtud de lo expresado en párrafos anteriores.

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 BANCO FRANCES BBVA S.A. - CUIT: 3050000 : ..... 3193.....

Agencia N°: 8552 DI NISIO, PATRICIA JOSEFA

Localidad: CHIVILCOY-B A

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

Certificado impreso el 29 de AGOSTO de 2024

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).

CNRAPW

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6795341

Buenos Aires, **19 / 08 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**

C.U.I.T. N° **23-27563213-9** | N° de Contrato **291241** | N° de Póliza Digital **5259155**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **AV. MITRE** | N° **525** | Piso | Oficina

Localidad **CHIVILCOY** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **6620**

Teléfono **15693495** | Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022** | Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
20-28873541-8	GIANINO ARIEL ALFREDO	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS
20-16775456-3	MARIO DANIEL GUSTAVO	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS
20-26796102-7	TEIJEIRO CESAR ESTEBAN	ALBAÑILES Y MAMPOSTEROS

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL

CERTIFICADO DE COBERTURA
N° 6911067

Buenos Aires, **31 / 10 / 2024**

DATOS DEL CLIENTE

Nombre o razón social **TORRICELLI EUGENIO**

C.U.I.T. N° **23-27563213-9** | N° de Contrato **291241** | N° de Póliza Digital **5259155**

DOMICILIO CONSTITUIDO

Calle **AV. MITRE** | N° **525** | Piso | Oficina

Localidad **CHIVILCOY** | Provincia **BUENOS AIRES** | Código Postal **6620**

Teléfono **15693495** | Fecha de afiliación **24 / 05 / 2022** | Vigencia **01 / 06 / 2022** al **31 / 05 / 2025**

Nivel de cumplimiento en Higiene y Seguridad **2**

CÓDIGO Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

711009 Servicios De Arquitectura E Ingeniería Y Servicios Conexos De Asesoramiento Técnico N.C.P.

C.U.I.L.	NOMBRE Y APELLIDO	TAREA
27-41325568-1	FEO BARBARA	TELEFONISTAS
27-17096830-7	GLORIA VIVIANA PETRUCCI	

Para corroborar los datos y consultar sobre la emisión de este certificado de cobertura, Provincia ART dispone de la casilla certificados@provart.com.ar.

Provincia A.R.T. S.A.
Código de A.R.T.: 0005-1 - C.U.I.T. Nº: 30-68825409-0
Carlos Pellegrini 91 - (C1009ABA) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel.: (011) 4819-2800 - Fax: (011) 4819-2888
www.provinciart.com.ar - info@provart.com.ar

ACT. FLORENCIA FIRENZE
GERENTE TECNICA-ACTUARIAL