PageGroup

Payment Remittance

MICHAEL PAGE INTERNATIONAL ARGENTINA S.A.

Paid To

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av. Leandro N. Alem 855 piso 19 1001
CAPITAL FEDERAL- CAP FED ARG
CAPITAL FEDERAL CAP FED 1001
Argentina

Remittance Note

Payment may take 2-3 banking days to appear in your account.

AMOUNT

$3,136.25

Payment Date	Payment Reference	Type	Reference No.	Original Amount
17/7/2025	00062886/1	Bill	FA 0860339-00000	$3,205.00
17/7/2025	00062886/1	Bill Credit	FA 0860339-00000	- $68.75
			Total Paid	**$3,136.25**

For inquiries, please call +54 11 4001 4500 or email proveedores@michaelpage.com.ar

CHUBB

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av.L. N. Alem 855, P19
C1001AAD Buenos Aires, Argentina
Tel.: +54 (11) 4114-4000
www.chubb.com/ar
IVA Responsable Inscripto
CUIT: 30-50001626-0
Conv.Mult.: 901-917899-9

000

TOMADOR/ASEGURADO 656422

MICHAEL PAGE INTERNA TIONAL AR
AV. CORDOBA 883
Piso:09
1054 CIUDAD AUT DE BS.AS.

CUIT: 33-71056709-9

Frente de Póliza

POLIZA

Sección	Póliza	Endoso
RESPONSABILIDAD CIVIL	**860.458**	**0**

Entre Chubb Seguros Argentina S.A., en adelante el Asegurador, y el Asegurado, se conviene presentar el siguiente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y Especiales que detallan en esta póliza.
Los anexos forman parte integrante de la misma , cuando asi se indica.

Vigencia	
Desde las 12 hs. del 30/06/2025	Hasta las 12 hs. del 30/06/2026

Suma Asegurada	Prima	Rec. Financiero	
U$S 3.000.000,00	U$S 1.940,00	U$S 0,00	

Sellados		Otros Impuestos	Premio
U$S 19,40		U$S 527,68	U$S 2.487,08

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos que forman parte de este contrato, siendo nulos los que no se citan.

SEGUN DETALLE ADJUNTO

Ubic.Rgo.:SEGUN CONDICIONES DE POLIZA

RENUEVA POLIZA Nro: 0858363

Fecha de emisión: Buenos Aires, 18 de JULIO 2025

Gastos de Adquisición: 0,00
Gastos de Administración: 311,75
Prima Pura: 1.628,25
Moneda de Contrato: DOLARES Cambio: 1274,0000
Moneda de Pago: PESOS

Chubb Seguros Argentina S.A.
Fernando Mendez
Presidente

Moneda de Pago: Queda entendido y convenido que las obligaciones de pago se tendrán por cumplidas mediante la entrega del equivalente en pesos de acuerdo a las previsiones del Anexo I de la Resolución SSN Nº 124/24.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Productor / Agente Institorio	Matrícula	Organizador / Agente Institorio	Matrícula Nro
00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000	00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono +5411 4114-4000, Interno 1068. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.chubb.com/ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

PageGroup

Payment Remittance

MICHAEL PAGE INTERNATIONAL ARGENTINA S.A.

Paid To

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av. Leandro N. Alem 855 piso 19 1001
CAPITAL FEDERAL- CAP FED ARG
CAPITAL FEDERAL CAP FED 1001
Argentina

Remittance Note

Payment may take 2-3 banking days to appear in your account.

AMOUNT

$3,136.25

Payment Date	Payment Reference	Type	Reference No.	Original Amount
17/7/2025	00062886/1	Bill	FA 0860339-00000	$3,205.00
17/7/2025	00062886/1	Bill Credit	FA 0860339-00000	- $68.75
			Total Paid	**$3,136.25**

For inquiries, please call +54 11 4001 4500 or email proveedores@michaelpage.com.ar

CHUBB

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av.L. N. Alem 855, P19
C1001AAD Buenos Aires, Argentina
Tel.: +54 (11) 4114-4000
www.chubb.com/ar
IVA Responsable Inscripto
CUIT: 30-50001626-0
Conv.Mult.: 901-917899-9

000

TOMADOR/ASEGURADO 656422

MICHAEL PAGE INTERNA TIONAL AR
AV. CORDOBA 883
Piso:09
1054 CIUDAD AUT DE BS.AS.

CUIT: 33-71056709-9

Frente de Póliza

POLIZA

Sección	Póliza	Endoso
RESPONSABILIDAD CIVIL	**860.458**	**0**

Entre Chubb Seguros Argentina S.A., en adelante el Asegurador, y el Asegurado, se conviene presentar el siguiente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y Especiales que detallan en esta póliza.
Los anexos forman parte integrante de la misma , cuando asi se indica.

Vigencia	
Desde las 12 hs. del 30/06/2025	Hasta las 12 hs. del 30/06/2026

Suma Asegurada	Prima	Rec. Financiero	
U$S 3.000.000,00	U$S 1.940,00	U$S 0,00	

Sellados		Otros Impuestos	Premio
U$S 19,40		U$S 527,68	U$S 2.487,08

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos que forman parte de este contrato, siendo nulos los que no se citan.

SEGUN DETALLE ADJUNTO

Ubic.Rgo.:SEGUN CONDICIONES DE POLIZA

RENUEVA POLIZA Nro: 0858363

Fecha de emisión: Buenos Aires, 18 de JULIO 2025

Gastos de Adquisición: 0,00
Gastos de Administración: 311,75
Prima Pura: 1.628,25
Moneda de Contrato: DOLARES Cambio: 1274,0000
Moneda de Pago: PESOS

Chubb Seguros Argentina S.A.
Fernando Mendez
Presidente

Moneda de Pago: Queda entendido y convenido que las obligaciones de pago se tendrán por cumplidas mediante la entrega del equivalente en pesos de acuerdo a las previsiones del Anexo I de la Resolución SSN Nº 124/24.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Productor / Agente Institorio	Matrícula	Organizador / Agente Institorio	Matrícula Nro
00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000	00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono +5411 4114-4000, Interno 1068. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.chubb.com/ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

PageGroup

Payment Remittance

MICHAEL PAGE INTERNATIONAL ARGENTINA S.A.

Paid To

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av. Leandro N. Alem 855 piso 19 1001
CAPITAL FEDERAL- CAP FED ARG
CAPITAL FEDERAL CAP FED 1001
Argentina

Remittance Note

Payment may take 2-3 banking days to appear in your account.

AMOUNT

$3,136.25

Payment Date	Payment Reference	Type	Reference No.	Original Amount
17/7/2025	00062886/1	Bill	FA 0860339-00000	$3,205.00
17/7/2025	00062886/1	Bill Credit	FA 0860339-00000	- $68.75
			Total Paid	**$3,136.25**

For inquiries, please call +54 11 4001 4500 or email proveedores@michaelpage.com.ar

CHUBB

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av.L. N. Alem 855, P19
C1001AAD Buenos Aires, Argentina
Tel.: +54 (11) 4114-4000
www.chubb.com/ar
IVA Responsable Inscripto
CUIT: 30-50001626-0
Conv.Mult.: 901-917899-9

000

TOMADOR/ASEGURADO 656422

MICHAEL PAGE INTERNA TIONAL AR
AV. CORDOBA 883
Piso:09
1054 CIUDAD AUT DE BS.AS.

CUIT: 33-71056709-9

Frente de Póliza

POLIZA

Sección	Póliza	Endoso
RESPONSABILIDAD CIVIL	**860.458**	**0**

Entre Chubb Seguros Argentina S.A., en adelante el Asegurador, y el Asegurado, se conviene presentar el siguiente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y Especiales que detallan en esta póliza.
Los anexos forman parte integrante de la misma , cuando asi se indica.

Vigencia	
Desde las 12 hs. del 30/06/2025	Hasta las 12 hs. del 30/06/2026

Suma Asegurada	Prima	Rec. Financiero	
U$S 3.000.000,00	U$S 1.940,00	U$S 0,00	

Sellados		Otros Impuestos	Premio
U$S 19,40		U$S 527,68	U$S 2.487,08

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos que forman parte de este contrato, siendo nulos los que no se citan.

SEGUN DETALLE ADJUNTO

Ubic.Rgo.:SEGUN CONDICIONES DE POLIZA

RENUEVA POLIZA Nro: 0858363

Fecha de emisión: Buenos Aires, 18 de JULIO 2025

Gastos de Adquisición: 0,00
Gastos de Administración: 311,75
Prima Pura: 1.628,25
Moneda de Contrato: DOLARES Cambio: 1274,0000
Moneda de Pago: PESOS

Chubb Seguros Argentina S.A.
Fernando Mendez
Presidente

Moneda de Pago: Queda entendido y convenido que las obligaciones de pago se tendrán por cumplidas mediante la entrega del equivalente en pesos de acuerdo a las previsiones del Anexo I de la Resolución SSN Nº 124/24.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Productor / Agente Institorio	Matrícula	Organizador / Agente Institorio	Matrícula Nro
00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000	00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono +5411 4114-4000, Interno 1068. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.chubb.com/ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

CHUBB

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av.L. N. Alem 855, P19
C1001AAD Buenos Aires, Argentina
Tel.: +54 (11) 4114-4000
www.chubb.com/ar
IVA Responsable Inscripto
CUIT: 30-50001626-0
Conv.Mult.: 901-917899-9

000

TOMADOR/ASEGURADO 656422

MICHAEL PAGE INTERNA TIONAL AR
AV. CORDOBA 883
Piso:09
1054 CIUDAD AUT DE BS.AS.

CUIT: 33-71056709-9

Frente de Póliza

POLIZA

Sección	Póliza	Endoso
RESPONSABILIDAD CIVIL	**860.458**	**0**

Entre Chubb Seguros Argentina S.A., en adelante el Asegurador, y el Asegurado, se conviene presentar el siguiente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y Especiales que detallan en esta póliza.
Los anexos forman parte integrante de la misma , cuando asi se indica.

Vigencia	
Desde las 12 hs. del 30/06/2025	Hasta las 12 hs. del 30/06/2026

Suma Asegurada	Prima	Rec. Financiero	
U$S 3.000.000,00	U$S 1.940,00	U$S 0,00	

Sellados		Otros Impuestos	Premio
U$S 19,40		U$S 527,68	U$S 2.487,08

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos que forman parte de este contrato, siendo nulos los que no se citan.

SEGUN DETALLE ADJUNTO

Ubic.Rgo.:SEGUN CONDICIONES DE POLIZA

RENUEVA POLIZA Nro: 0858363

Fecha de emisión: Buenos Aires, 18 de JULIO 2025

Gastos de Adquisición: 0,00
Gastos de Administración: 311,75
Prima Pura: 1.628,25
Moneda de Contrato: DOLARES Cambio: 1274,0000
Moneda de Pago: PESOS

Chubb Seguros Argentina S.A.
Fernando Mendez
Presidente

Moneda de Pago: Queda entendido y convenido que las obligaciones de pago se tendrán por cumplidas mediante la entrega del equivalente en pesos de acuerdo a las previsiones del Anexo I de la Resolución SSN Nº 124/24.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Productor / Agente Institorio	Matrícula	Organizador / Agente Institorio	Matrícula Nro
00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000	00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono +5411 4114-4000, Interno 1068. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.chubb.com/ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Marsh Ltd
Willow House
Peachman Way
Broadland Business Park
Norwich NR7 0WF
United Kingdom
Tel +44 (0)207 357 1000
Fax +44 (0)207 929 2705
www.marsh.com/uk

To Whom It May Concern

30 June 2025

Dear Sir or Madam,

Confirmation of Insurance

PageGroup PLC and Subsidiary Companies and Michael Page International Argentina S.A

As requested by the above client, we are writing to confirm that we act as Insurance Brokers to the client and that we have arranged insurance(s) on its behalf as detailed below:

PUBLIC & PRODUCTS LIABILITY

Layer	Primary
Insurer	Chubb European Group SE
Policy Number	UKCANC74436
Period of Insurance	30 June 2025 to 29 June 2026, both days inclusive Local Standard Time
Limit of Indemnity	Public Liability – At least GBP 1,000,000 any one occurrence Products Liability – At least GBP 1,000,000 any one occurrence and in the aggregate during any one period of insurance

We have placed the insurance which is the subject of this letter after consultation with the client and based upon the client's instructions only. Terms of coverage, including limits and deductibles, are based upon information furnished to us by the client, which information we have not independently verified.

This letter is issued as a matter of information only and confers no right upon you other than those provided by the policy. This letter does not amend, extend or alter the coverage afforded by the policies described herein. Notwithstanding any requirement, term or condition of any contract or other document with respect to which this letter may be issued or pertain, the insurance afforded by the policy (policies) described herein is subject to all terms, conditions, limitations, exclusions and cancellation provisions and may also be subject to warranties. Limits shown may have been reduced by paid claims.

We express no view and assume no liability with respect to the solvency or future ability to pay of any of the insurance companies which have issued the insurance(s).

We assume no obligation to advise yourselves of any developments regarding the insurance(s) subsequent to the date hereof. This letter is given on the condition that you forever waive any liability against us based upon the placement of the insurance(s) and/or the statements made herein with the exception only of wilful default, recklessness or fraud.

Insurance Brokers
Chartered

Registered in England and Wales Number: 1507274
Registered Office: 1 Tower Place West, Tower Place, London EC3R 5BU.
Marsh Ltd is authorised and regulated by the Financial Conduct Authority for General Insurance Distribution and Credit Broking (Firm Reference No. 307511).
RM DES 2025.01UK

A business of Marsh McLennan

This letter may not be reproduced by you or used for any other purpose without our prior written consent.

This letter shall be governed by and shall be construed in accordance with English law.

Yours faithfully,



Marsh Ltd

PageGroup

Payment Remittance

MICHAEL PAGE INTERNATIONAL ARGENTINA S.A.

Paid To

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av. Leandro N. Alem 855 piso 19 1001
CAPITAL FEDERAL- CAP FED ARG
CAPITAL FEDERAL CAP FED 1001
Argentina

Remittance Note

Payment may take 2-3 banking days to appear in your account.

AMOUNT

$3,136.25

Payment Date	Payment Reference	Type	Reference No.	Original Amount
17/7/2025	00062886/1	Bill	FA 0860339-00000	$3,205.00
17/7/2025	00062886/1	Bill Credit	FA 0860339-00000	- $68.75
			Total Paid	**$3,136.25**

For inquiries, please call +54 11 4001 4500 or email proveedores@michaelpage.com.ar

CHUBB

Chubb Seguros Argentina S.A.
Av.L. N. Alem 855, P19
C1001AAD Buenos Aires, Argentina
Tel.: +54 (11) 4114-4000
www.chubb.com/ar
IVA Responsable Inscripto
CUIT: 30-50001626-0
Conv.Mult.: 901-917899-9

000

TOMADOR/ASEGURADO 656422

MICHAEL PAGE INTERNA TIONAL AR
AV. CORDOBA 883
Piso:09
1054 CIUDAD AUT DE BS.AS.

CUIT: 33-71056709-9

Frente de Póliza

POLIZA

Sección	Póliza	Endoso
RESPONSABILIDAD CIVIL	**860.458**	**0**

Entre Chubb Seguros Argentina S.A., en adelante el Asegurador, y el Asegurado, se conviene presentar el siguiente Contrato de Seguro, sujeto a las Condiciones Particulares, Generales y Especiales que detallan en esta póliza.
Los anexos forman parte integrante de la misma , cuando asi se indica.

Vigencia	
Desde las 12 hs. del 30/06/2025	Hasta las 12 hs. del 30/06/2026

Suma Asegurada	Prima	Rec. Financiero	
U$S 3.000.000,00	U$S 1.940,00	U$S 0,00	

Sellados		Otros Impuestos	Premio
U$S 19,40		U$S 527,68	U$S 2.487,08

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos que forman parte de este contrato, siendo nulos los que no se citan.

SEGUN DETALLE ADJUNTO

Ubic.Rgo.:SEGUN CONDICIONES DE POLIZA

RENUEVA POLIZA Nro: 0858363

Fecha de emisión: Buenos Aires, 18 de JULIO 2025

Gastos de Adquisición: 0,00
Gastos de Administración: 311,75
Prima Pura: 1.628,25
Moneda de Contrato: DOLARES Cambio: 1274,0000
Moneda de Pago: PESOS

Chubb Seguros Argentina S.A.
Fernando Mendez
Presidente

Moneda de Pago: Queda entendido y convenido que las obligaciones de pago se tendrán por cumplidas mediante la entrega del equivalente en pesos de acuerdo a las previsiones del Anexo I de la Resolución SSN Nº 124/24.

IMPORTANTE: Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

Productor / Agente Institorio	Matrícula	Organizador / Agente Institorio	Matrícula Nro
00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000	00443 SIN INTERVENCION DE PRODUCTOR	000000

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono +5411 4114-4000, Interno 1068. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.chubb.com/ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.