Berkley International ART S.A.
Carlos Pellegrini 1023, 3er piso
(C1009ABU)
Buenos Aires, Argentina
Tel: 54 11 4378 8000
Fax: 54 11 4378 8088
berkley@berkley.com.ar

Buenos Aires, 05/09/25

A QUIEN CORRESPONDA :

2389345

Por intermedio de la presente CERTIFICAMOS que la empresa bajo la denominación de ***NOVARED SA con Nº de CUIT 30707309586***
ha contratado la cobertura de BERKLEY INTERNATIONAL A.R.T. según los términos de la Ley Nro. 24.557 por lo que el personal declarado oportunamente por el / la mencionado / a se encuentra cubierto

a partir del 01/03/25 hasta el 28/02/26

El Nº del contrato es el 170002
Conste por la presente que BERKLEY INTERNATIONAL A.R.T. S.A., renuncia en forma expresa a reclamar o iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BANCO BBVA ARGENTINA S.A CUIL 3050003193, 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 NOVARED SA, amparados por la cobertura del Contrato de Afiliación Nº 170002, por accidentes 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 el empresario comitente a favor de quien se emite, no cumple estrictamente con las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, ode 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.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.



Mariano Armengou
Gerente General

Berkley International ART S.A.
Carlos Pellegrini 1023, 3er piso
(C1009ABU)
Buenos Aires, Argentina
Tel: 54 11 4378 8000
Fax: 54 11 4378 8088
berkley@berkley.com.ar

Razon Social *NOVARED SA* ***CUIT*** 30707309586

Calle *LUCA ESTEBAN DE* ***Nro.*** *2251* ***Piso*** *0* ***Dpto.***

Localidad *CAPITAL FEDERAL* ***Provincia*** *C.A.B.A.*

Nro. Contrato *170002*

Ciiu Rev. 4 *620900 SERVICIOS DE INFORMÁTICA N.C.P.*

Cuil	*Apellido*	*Nombre*
20397622186	*TULA*	*JEREMIAS EZEQUIEL*
27400126424	*OVIEDO*	*JOHANNA ANTONELLA*
27365927621	*BENITES*	*PAMELA NATALY*
20368736687	*CAMPOS*	*CARLUCCI ELIAN MAXIMILIAN*
27958305422	*JIMENEZ GONZALEZ*	*SUSANA BEZABETH*
23960528204	*PARRA AYALA*	*WENDY COROMOTO*
20191242204	*CEDENO ZERPA*	*HERMARY STEFANNY*
27960573302	*NUNEZ ORELLANA*	*YAGDIELLYS YETZALHY*
20962405089	*AGUILERA DELGADO*	*GREYSI DEL*
20366375024	*BENEGAS*	*JUAN JOSE*
20366160494	*REARTE FAVA*	*MAXIMILIANO NICOLAS*
20419543803	*ALEGRE*	*RODRIGO DANIEL*



Mariano Armengou
Gerente General

Certificado de Cobertura

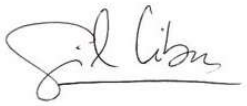
Por la presente certificamos que la empresa NOVARED SA | CUIT30707309586, cuenta con el Seguro Colectivo de Vida Obligatorio, decreto Nro. 1567/74 suscripto con BBVA Seguros S.A., en cumplimiento de las normas vigentes.
Tomador: NOVARED SA | CUIT30707309586
Domicilio:
Localidad: ( )
CUIT: 30707309586
Póliza Nro.: 1290911
Inicio de Vigencia: 01-06-2025
Fin de Vigencia: 31-05-2026

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 SA

Nombre y apellido	Tipo	Nro.	CUIL
AGUILERA DELGADO GREYSI DEL CARMEN	CUIL	20962405089	
ALEGRE RODRIGO DANIEL		20419543803	
AOUADA SAMIRA REINA	CUIL	23341462274	
BENEGAS JUAN JOSE	CUIL	20366375024	
BENITES PAMELA NATALY		27365927621	
CAMPOS CARLUCCI ELIAN MAXIMILIANO		20368736687	
CEDEÑO ZERPA HERMARY STEFANNY		20191242204	
JIMENEZ GONZALEZ SUSANA BETZABETH	CUIL	27958305422	
NUÑEZ ORELLANA YAGDIELLYS YETZALHY	CUIL	27960573302	
OVIEDO JOHANNA ANTONELLA		27400126424	
PARRA AYALA WENDY COROMOTO	CUIL	23960528204	
REARTE FAVA MAXIMILIANO NICOLAS	CUIL	20366160494	
ROMAN PAULA ROCIO	CUIL	23353232614	
TULA JEREMIAS EZEQUIEL		20397622186	

Total: 14

Se extiende la presente constancia para ser presentada ante quien corresponda, a los 5 días del mes de Septiembre de 2025.



Juan Martin Gil Libarona
Gerente General
BBVA Seguros en Argentina

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 . 05/09/2025

BBVA Seguros Argentina S.A.
Av. Córdoba 111, piso 22 - C1054AAA - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel:(011)-4343-1200 - www.bbvaseguros.com.ar