HOLANDO
SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 16 de Julio de 2026

Por la presente certificamos que la Empresa **BBDO ARGENTINA S.A Cuit: 30-70778241-9** se ha afiliado a esta A.R.T. Código Nº 0018-3, dando cumplimiento a la Ley de Riesgos del Trabajo Nº 24.557, con vigencia 01/09/2025 al 31/08/2026; contrato LH 53805.9, contrato SRT : 5297933 , certificado nro: 593768.

La Holando A.R.T. autorizada por Resolución de la Superintendencia de Seguros de la Nación Nº 24.566 y Resolución de la Superintendencia de Riesgos del Trabajo Nº 22, a afiliar en todo el país, con los alcances establecidos en la Ley Nº 24.557, renuncia en forma expresa a iniciar toda acción de repetición o de regreso contra BBVA Banco Frances S.A. CUIT 30-50000319-3

, sus funcionarios, empleados u obreros, bien sea con fundamento en el artículo 39.5 de la Ley 24.557 o en cualquier otra norma jurídica, con motivo de las prestaciones en especie o dinerarias que se vea obligada a otorgar o abonar al personal dependiente o ex-dependiente de Bbdo Argentina S.A Cuit: 30-70778241-9, alcanzados por la cobertura del presente contrato, por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales sufridos o contraídos por el hecho o en ocasión del trabajo o en el trayecto entre el domicilio del trabajador y el lugar de 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 de trabajo, o de cualquier manera infringe la Ley Nº 19587; su Decreto Reglamentario Nº 351/79 y las normativas que sobre el particular ha dictado la Superintendencia de Riesgos de Trabajo; las Provincias y la Ciudad Autónoma de la Ciudad de Buenos Aires en el ámbito de su competencia.-

Nómina de Personal:

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
PEREZ GARCIA CARLOS ALBERTO	20-21480829-4	
AGENA GOYA JAVIER MARTIN	20-28753568-7	
GUELER MONTERO DIEGO SEBASTIAN	20-29192832-4	01/01/2024
HIGUERET AQUIZE SEBASTIAN DANI	20-31879672-7	
LEAL SAINT JEAN CHRISTIAN EDUA	20-32006497-0	
INDACO IGNACIO AGUSTIN	20-32248710-0	
RASCON SANTIAGO ALFONSO	20-34225002-6	
FRIGERIO LUCAS ALBERTO	20-35184748-5	02/12/2024
ROMAGNANO STEFANO	20-38016901-1	19/04/2021
MARTINEZ WAGNER NICOLAS	20-39353206-9	03/06/2024
	20-39462016-6	

HOLANDO SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
	20-40890755-2	
	20-41262944-3	
ZIELINSKI AGUSTIN	20-44052286-7	
PUIG CARLOS ADRIAN	23-31321732-9	
FERNANDEZ GIULIANA	23-35835506-4	
TOCCI FABIAN DANIEL	23-37378519-9	02/09/2024
	23-40536367-4	
DE MARTINI MARIA SOL	24-30394500-4	
SZUSTER CONSTANZA VALERIA	27-25641311-1	
AIETA ANDREA MARIANA	27-25838395-3	
ORMAN DENISE	27-27681064-8	01/01/2024
SERAFINI ROCIO	27-31148819-3	
GONZALEZ NATALIN	27-32907434-5	
GALLARDO ANDREA JULIETA	27-34987630-8	
GIANGUALANO JOHANNA DENISE	27-36588971-1	13/06/2022
GIORDANO MARIANA	27-36729293-3	
MAUTINO STEYER DANA	27-37008202-8	
SILVERO SONIA RAQUEL	27-37082099-1	
NICOLA PATRON SOFIA ISABEL	27-37340286-4	06/05/2024
GIARDINO FLORENCIA PAOLA	27-37606746-2	01/04/2025
	27-37904192-8	
RODRIGUEZ PERETTI PILAR	27-38382016-8	
	27-38536524-7	
SANCHEZ LUCIA BELEN	27-38682779-1	06/07/2026
GALIZIA MICAELA	27-39339416-7	

HOLANDO
SEGUROS

Riesgos del Trabajo

CERTIFICADO DE COBERTURA

Apellido y Nombre	C.U.I.L. Nº	Fec Ingreso
PEYDRO LUCILA	27-39417583-3	16/09/2024
PARICOLLO IVANA EVELIN	27-39461002-5	02/12/2024
KLEINER MARINA SOL	27-40009270-8	
ABBIATI LUCIA	27-40013464-8	03/06/2024
BIANCHINI ANA	27-40514371-8	15/01/2024
RODRIGUEZ AGUSTINA ABRIL	27-42040564-8	06/11/2023
GARCIA MONTI MARA VICTORIA	27-42148099-6	
	27-42340951-2	
	27-42646856-0	
	27-44727638-6	
	27-44891859-4	
FERNANDEZ CARDARELLO FLORENCIA	27-95402421-6	

Quedamos a vuestra disposición, y aprovechamos para agradecerle la confianza dispensada.
Lo saludamos atentamente.

Marcelo Coletti
Gerente ART

CERTIFICADO DE COBERTURA

En caso de urgencia deberá comunicarse al:
Centro Coordinador de Atención Permanente 0-800-999-9719
a) Ud. Deberá portar en todo momento la presente “Credencial de identificación” en la cual consta la Aseguradora que cubre los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que pueda sufrir.
b) Deberá obligatoriamente denunciar ante su empleador los accidentes del trabajo o las enfermedades profesionales que sufra.
c) En caso de sufrir un accidente de trabajo y no poder notificarlo a su empleador, deberá comunicarlo en forma inmediata a la Aseguradora al 0-800-999-9719 de acceso gratuito que consta en la credencial, o dirigirse a un centro médico habilitado por esta última.
d) Resulta de suma importancia que porte en todo momento la “Credencial de indentificación”, a fin de que ante una contingencia amparada, sea asistido de inmediato a través de esta Aseguradora. Recordamos que las contingencias cubiertas son los accidentes de trabajo, las enfermedades profesionales, y aquellos accidentes denominados ‘In itinere”, ocurrido en el trayecto inalterado e ininterrumpido entre su domicilio y su lugar de trabajo y viceversa.
e) Frente a alguna de estas contingencias, podrá llamar al teléfono de acceso gratuito 0-800-999-9719, siendo derivado al centro asistencial acorde con las lesiones y la complejidad del caso. De esta forma se persigue minimizar los inconvenientes propios que produce una contingencia inesperada y sus consecuencias.