

REPÚBLICA ARGENTINA

Universidad de Buenos Aires

Facultad de Ciencias Económicas

El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad

Por cuanto,

Rozana Andrea Zettler

natural de la Ciudad de Buenos Aires, ha finalizado el 2 de julio de 2011 los estudios correspondientes a la carrera de **Actuario.**

Por lo tanto, de acuerdo con las normas vigentes en esta Universidad, le confieren el presente diploma de **Actuaria (Economía).**

Buenos Aires, 24 de abril de 2013

JOSE LUIS PIÑEIRA
SECRETARIO ACADEMICO

ALBERTO E. BARBIERI
DECANO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN NACIONAL DE GESTIÓN UNIVERSITARIA

Certifico que las firmas del Rector, Dr. Ruben Eduardo HALLU, Secretaria Académica, Lic. María Catalina NOSIGLIA y el Director General de Títulos y Planes, Sr. Leonardo Federico GOTTIFREDI que anteceden, guardan similitud con la/s que obran en nuestros registros.

Buenos Aires, 13 AGO 2013

ESTELA MARIA LUISA PESADORI
Dirección Nacional de Gestión Universitaria

# ZETTLER ROXANA ANDREA

Argentinean – 35 years - Lugones 3871 – Dpto 8 - CABA
rozettler@gmail.com - +(54)11-56620547 -

## *ACTUARIAL LEADER SPECIALIZED IN LIFE INSURANCE INDUSTRY*

- *12 Years' Experience in top line Multinational Life Insurance Companies*
- *6 Years' experience leading Actuarial teams for different Pricing, Product, Valuation and Business Analysis functions.*
- *Experience leading and working in multinational and cross functional projects*
- *Proactive, Honest, Hardworking, Analytic, Goal oriented*

## WORK EXPERIENCE

### 03/2011 – Present Prudential Seguros SA.

- **Actuarial Deputy Manager** (04-2018 – present)

  Actuarial Supervisor (04-2016/03-2018), Actuarial Coordinador (04-2014 / 03-2016) – Sr Actuary (04-2011 / 03-2014)

  Leading Actuarial functions with 1 Coordinator and 6 team members, for the following responsibilities:

  - Actuarial Advisory: strategist role of the area with the objective to provide useful information for decision making to enhance business performance. Participation in several company projects leading part of Actuarial and Product function.
  - Actuarial Valuation (Statutory and USGAAP); PolySystem modeling and testing.
  - Reinsurance calculation: calculation of ceded premiums and claims.
  - NB Profitability – Individual Life Business: calculation of profitability measures for the NB and comparison with targets defined for the year; suggest action plans when needed. Group Business performance ratios. IRR / VNB / EEVV / etc.
  - Assumptions review: performing experience studies; analyze results; propose and define assumptions for USGAAP, Pricing, Profitability, etc.
  - Projections for financial planning & forecast.
  - Product Development & Pricing: work with the Product area in product design considering the profitability of new products / changes to existing ones and reinsurance programs; develop Pricing assumptions and Pricing model / Quotation Guidelines; produce and get approval of Pricing Documentation and Pricing Standards; filing and follow up with the control organism to get approval if needed; define functionality for the admin system. Main focus on Individual Life Pricing.
  - Technical & Financial Evaluation of Strategic Initiatives: analysis of new strategic or commercial initiatives (new lines of business, new distribution channels, commercial campaigns or contests, etc).
  - Reinsurance development & administration: reinsurance program analysis and definitions

for new products/riders; administration of inforce treaties.

- Product and Technical Support work for the sales force and other HO areas, including trainings and development of quotation / projection tools. Active participation on Admin System changes, particulary for new products implementation and other technical or product changes.

### 01/2008 – 03/2011 ALICO (AIG Life Insurance company)

- **Life Actuary:**
  - Statutory Valuation for Argentina and Uruguay (Mathematical reserves, IBNR, etc).
  - Reinsurance Administration: ceded premiums and claims.
  - Reporting for Home office and internal/ external Audits. Assistance to Senior team embers in annual planning and forecasting for all LOB's.
  - Presentation of plan provision changes to local regulator
  - Profitability analysis for Individual Life and Individual Personal Accidents: VoNB, PM, TIR. DAC for Group business, A&H and Affinity/ Sponsors.
  - Automatization of internal processes and system tests

- **Commercial Planning Analyst:**
  - - Sales and Persistency reporting for Senior Management.
  - - Cognos 8 BI software testing and implementation for commercial activities

## EDUCATION

2011 Actuary – Cum Laude - Buenos Aires University (UBA)

2002 First Certificate in English (FCE) – Grade A - University of Cambridge, ESOL

## WORKSHOPS AND SEMINARIES

- PII Challenge Program –Lidership and Strategic thinking training. 3 weeks insite training + project development tough 9 months.
- Prudential "Management en Acción" programme for Negotiation, Strategic Planning, Coaching and Stress Management – Di Tella 2018 – (28 hrs)
- LIMRA – LOMA - AVIRA Latin America Retirement Conference – 2017 (16 hrs)
- Finance Excellence Program (Prudential International) – 2013 – 1 week program US.
- Comunicación y Oratoria. Di Tella 2013 (24 hrs)
- Workshop in Project Administration (16 hs.) IAAP Global - 2011.
- Exxo Trainning Center – VBA (16 hrs)
- Reinsurance Administration Seminar (16 hs.) Münchener Rück - 2008.
- "Report & Analysis Studio" Cognos 8" (32 hs.) Ilatina (IBM authorized). 2008
- "Visual Basic for Applications: Excel & Access" (16 hs.) "Club de Programadores" – 2017


REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
APELLIDO/S
ZETTLER
NOMBRE/S
ROXANA ANDREA
NUMERO DE DOCUMENTO
30.592.204
SEXO F
NACIONALIDAD
ARGENTINA
FECHA DE EXPEDICION
14 ABR 2011
FIRMA DEL IDENTIFICADO
FECHA DE VENCIMIENTO
14 ABR 2026
NO VALIDO PARA VOTAR
IDARG30592204<9<<<<<<<<<<<<<<<
8310279F2604147ARG<<<<<<<<<<<8
ZETTLER<<ROXANA<ANDREA<<<<<<<<


DOMICILIO MANZANARES 4201 PB - SAAVEDRA - CIUDAD DE BUENOS AIRES - CIUDAD DE BUENOS AIRES
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 27 OCT 1983
- CIUDAD DE BUENOS AIRES
DNI
DIGITO PULGAR
N° DE TRAMITE
00045961488
OF. IDENT.
7006
Cr. A. Fiorencio Randazzo
Ministro del Interior

| Parentesco | Nombre y Apellido | Edad | Fecha de Nacimiento | Ocupación/Estudios | Tipo y N° de Documento |
|---|---|---|---|---|---|
| Cónyuge | – | – | – | – | – |
| Padre | Daniel Zeltzer | 69 | 8/11/1950 | Jubilado | 8425360. |
| Madre | Olga Vazquez | 69 | 5/7/1951 | Jubilada | 10134169 |
| Hijo/a | Santiago Ciccioli | 5 | 19/12/2014 | N/A | 54516405 |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |
| Hijo/a | | | | | |

**Otros Familiares a informar**

| HERMANOS | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF. / OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| Zeltzer Daniel | | DIVORCIADO | NO | NO | Gn. BIOLOGICAS. |
| Zeltzer Gabriela | | DIVORCIADO | NO | NO | BIOQUIMICA |
| | | | | | |
| | | | | | |

| OTRO PARENTESCO | EDAD | EST. CIVIL | CONVIVE | A CARGO | PROF./ OFICIO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| ¿Cómo se enteró de la vacante? | Contacto RRHH HSBC. |
|---|---|

| Zeltzer Roxana | DNI 30592204 | CABA 22/7/20. |
|---|---|---|
| Firma / Aclaración | Tipo y N° de Documento | Lugar y Fecha |

PUBLIC - 3

**Formación Profesional (Por favor completar máximo nivel alcanzado/completado)**

| Nivel | Carrera | Completo SI | Completo NO | Año Ingreso | Año Egreso | Continúa SI | Continúa NO | % Avance Carrera | Institución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Univ. | Actuario en Economía | ✓ | | 2002 | 2011 | | | 100 % | UBA |
| Univ. | Lic Matemática | | X | 2002 | 2004 | | X | 20 % | UBA |

**Antecedentes Laborales (Ordenar cronológicamente, por favor indicar uno a la vez o último puesto)**

En caso de estar trabajando actualmente, ¿Podemos contactar a su empresa? SI / (NO)

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | Prudential Seguros | Desde | Mes | 04 | Año | 2011 | |
| Puesto | Subgerente Actuarial | Hasta | Mes | Actual | Año | | |
| Departamento o área | Actuarial | Domicilio | | LN Alem 855 5to | | | |
| Teléfono | 4891 - 5014 | Nombre del jefe inmediato | | Jimena Tassara | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | ALICO CIA Seguros | Desde | Mes | 01/2008 | Año | | |
| Puesto | Actuario | Hasta | Mes | 04 | Año | 2011 | |
| Departamento o área | Actuarial | Domicilio | | | | | |
| Teléfono | → No opera actualmente | Nombre del jefe inmediato | | FANNY SAADE. | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Desde | Mes | | Año | | |
| Puesto | | Hasta | Mes | | Año | | |
| Departamento o área | | Domicilio | | | | | |
| Teléfono | | Nombre del jefe inmediato | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Desde | Mes | | Año | | |
| Puesto | | Hasta | Mes | | Año | | |
| Departamento o área | | Domicilio | | | | | |
| Teléfono | | Nombre del jefe inmediato | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | Desde | Mes | | Año | | |
| Puesto | | Hasta | Mes | | Año | | |
| Departamento o área | | Domicilio | | | | | |
| Teléfono | | Nombre del jefe inmediato | | | | | |

| NO | SI | *Si declaro que SI por favor seleccione el motivo de la inactividad laboral:* Estudios Secundarios / Estudios Universitarios / Desempleo / Búsqueda Laboral / Viaje / Licencia / Otro (indicar) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ✓ | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | |
| | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | |
| | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | |
| | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | |
| | | Desde (Mes/Año) | | Hasta (Mes/Año) | |

PUBLIC - 3

DE:



# Solicitud de Empleo

La información suministrada en este documento será verificada y tratada en forma estrictamente confidencial.

## Outside Activities

Con carácter general, los empleados se comprometen a declarar si ocupan una posición de influencia o control con una entidad externa distinta de HSBC o sus filiales, internamente llamada "Outside Activities". El propósito de este control es asegurar que la reputación, la imagen y los intereses del Grupo HSBC estén protegidos y que dichos roles no resulten en un conflicto de intereses, riesgo reputacional o una violación reglamentaria para el Grupo HSBC. **Para declarar esto**, deberá solicitar el formulario de Outside Activities a RRHH o a su gerente de línea. Si tiene alguna duda acerca de algún rol que todavía desempeñe fuera de HSBC, consulte inmediatamente con su Gerente de Línea, brindando una descripción detallada del rol y en qué organización es llevado a cabo, para así evitar un conflicto de interés.

## Declaración - Protección de Datos Personales

Autorizo a HSBC Bank Argentina S.A., HSBC Seguros de Vida (Argentina) S.A., HSBC Seguros de Retiro (Argentina) S.A., HSBC Administradora de Inversiones S.A. SGFCI, HSBC Participaciones (Argentina) S.A., HSBC Valores S.A. y HSBC Argentina Holdings S.A. (en forma conjunta, "HSBC Argentina") a que, por motivos de organización interna, administración de mi registro personal y laboral, eficiencia de los procesos de HSBC Argentina y/o del Grupo HSBC y/o gestiones requeridas por el Grupo HSBC, procesen mis datos personales y/o laborales que posean, obtengan en el futuro y/o generen y cedan y/o transfieran los mismos a HSBC Holdings plc. y/o a cualquiera de sus afiliadas y/o terceros (en cualquier jurisdicción extranjera), quienes serán responsables de su tratamiento y confidencialidad.

La Agencia de Acceso a la Información Pública, en su carácter de Órgano de Control de la Ley de Protección de Datos Personales N° 25.326 (la "Ley 25.326"), tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que interpongan quienes resulten afectados en sus derechos por incumplimiento de las normas vigentes en materia de protección de datos personales. Previa acreditación de mi identidad, tengo derecho a solicitar y obtener información de mis datos personales incluidos en los bancos de datos públicos, o privados destinados a proveer informes, quienes deben proporcionar la información solicitada dentro de los diez días corridos de haber sido intimado fehacientemente. Vencido el plazo sin que se satisfaga el pedido, o si el evacuado el informe, éste se estimara insuficiente, quedará expedita la acción de protección de los datos personales o de hábeas data prevista en esta ley. El derecho de acceso a que se refiere este artículo sólo puede ser ejercido en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto. El ejercicio de derecho al cual se refiere este artículo en el caso de datos de personas fallecidas le corresponderá a sus sucesores universales.

Asimismo, en cumplimiento de lo establecido por el Art. 6 de la Ley 25.326, declaro conocer y aceptar que: (i) mis datos personales y laborales serán incorporados en la base de Recursos Humanos de HSBC Argentina y de Grupo HSBC (de corresponder) y utilizados para los fines de mantener y administrar la relación laboral de acuerdo a las normas laborales vigentes; (ii) tengo derecho a acceder a mis datos personales en forma gratuita en intervalos no inferiores a seis meses, salvo que acredite un interés legítimo al efecto y que, de ser procedente, tengo derecho a rectificar y/o suprimir mis datos (Arts. 14,15 y 16 de la Ley 25.326).

| Datos Personales | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre y Apellido: | Roxana Andrea Zettler | | | Mail: | roxana.zettler@yahoo.com.ar |
| Teléfono: | 1556620547 | Tipo y N° de Doc. | 30 592 204 | N° de CUIL/ CUIT: | 27-30592204-3 |
| Fecha de nacimiento: | 27-10-1983 | | | Lugar de nacimiento: | ~~27-10-83~~ CABA |

**Domicilio (Últimos cinco años, Favor de iniciar con el actual)**
NOTA: Es indispensable que cubra los últimos 5 años sin espacios de tiempo

| | | | | | Desde | Hasta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Domicilio: (Indicar entre calles) | Lugones 3871 Dpto B | | | | 2012 | Actual |
| Código Postal | 1430 | Localidad y Provincia | CABA | Teléfonos: | | |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | Manzanares 4201 PB | | | | 1983 | 2012 |
| Domicilio Anterior (por favor incluir Localidad y Código Postal) | | | | | | |

| ¿Ha vivido en el extranjero por seis meses o más dentro de los últimos cinco años? | SI / NO |
|---|---|

**Si seleccionó "Sí" en la pregunta anterior, por favor, indique los siguientes detalles**
NOTA: Por favor, proporcionar fechas exactas del viaje

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| País | | | | Motivo del viaje | | |
| Período | Desde | | Hasta | | | |
| País | | | | Motivo del viaje | | |
| Período | Desde | | Hasta | | | |