

AJ 253



Hoja de Control: Documentación a Firmar

(Esta hoja deberá ser entregada junto con la Ficha de Selección de Proveedor)

Fecha:	26/09/2022						
Sociedad:	CNP ASSURANCES SUCURSAL ESPAÑA						
Tipo de documento:	Contrato /Anexos <input type="checkbox"/>	Presupuesto/ Proyecto <input type="checkbox"/>	Doc. Consejo <input type="checkbox"/>	Doc. Hacienda <input type="checkbox"/>	Doc. DGSFP <input type="checkbox"/>	Doc. Planes/EPSV <input type="checkbox"/>	Otro: (especificar)
Solicitado por: (Director del CODIR)							
Contenido / Objetivo: Principal Acuerdo, entregables y descripción del servicio	CARTA DE CANCELACIÓN PROVISIONAL DEL CONTRATO DE REASEGURO ENTRE CNP PARTNERS Y CNP ASSURANCES SUCURSAL ESPAÑA.						

Cumplimentar en caso de contrato, presupuestos, proyectos, u obligaciones de pago

Denominación del Documento:	RESCISIÓN PROVISIONAL DEL CONTRATO DE REASEGURO DEL 2022							
Apoderado/s de CNP: (según importe económico del contrato) ⁽¹⁾								
Contraparte:(proveedor, o interviniente)								
Fecha de inicio del contrato:								
Fecha de vencimiento del contrato:								
Renovación Táctica:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
Preaviso Cancelación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar preaviso:					
Penalización por cancelación:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe:					
Actualización precio por IPC, etc.:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
Delegación actividades críticas:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Especificar:					
KPI / SLA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
Presupuestado:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Importe (IVA no incluido):					
Código CECO:								
Código PEP:								
Activable:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO						
Periodicidad del pago:	Mensual	<input type="checkbox"/>	Trimestral	<input type="checkbox"/>	Anual	<input type="checkbox"/>	Pago único	<input type="checkbox"/>

- OBLIGATORIO-

Responsable del Departamento y Director del CODIR correspondiente:	Fecha: <u>26/09/2022</u>	Firma:	Firma:
Verificación de Control Financiero: En el caso de que el gasto sea activable.	Fecha:	Firma:	
Verificación de Control de Gestión: En el caso de que el gasto esté presupuestado y el pedido o la factura no superen el presupuesto, no será necesaria la firma del Control de Gestión.	Fecha:	Firma:	
Revisión Asesoría Jurídica: (persona del equipo legal que ha revisado el contrato y verificado que cumple con todos los requerimientos solicitados)	Fecha:	Firma:	
Comentarios Asesoría Jurídica:			
Verificación de Compras:	Fecha:	Firma:	
Director General o Directora Operativa o Directora Financiera:	Fecha:	Firma:	
Director General o Directora Operativa:	Fecha: <u>26.09.2022</u>	Firma:	



Madrid, 21 de septiembre de 2022

CNP ASSURANCES SUCURSAL EN ESPAÑA
ATT.: DAVID LATTES
Carrera de San Jerónimo 21
28014 Madrid

Estimado David,

De acuerdo con el artículo 8 de las Condiciones Generales y de las Condiciones Particulares del CONTRATO DE REASEGURO EN CUOTA PARTE-EXCEDENTE de “Nuevos Negocios de Seguros Colectivos” y del CONTRATO EN EXCEDENTE VIDA INDIVIDUAL Y VIDA COLECTIVOS, os comunicamos la rescisión provisional a 31 de diciembre de 2022 de dichos contratos.

Sin otro particular, recibe un cordial saludo

A handwritten signature in blue ink that appears to read "Laly Fernández-Bravo".

Laly Fernández-Bravo

Directora Financiera

A handwritten signature in blue ink that appears to read "Recibí Reasegurador".

Recibí Reasegurador