

APRES – SOL NACIENTE SEGUROS S.A.
--

PERSONAS AMPARADAS:

Titular y su grupo familiar Primario

IMPORTANTE: *se deberán comunicar con Sol Naciente Seguros S.A. al 0800-888-7656 a fin de determinar si le corresponde la cobertura conforme al padrón actualizado*

SERVICIO DE SEPELIO: Tipo II (Impuestos a cargo del deudo)

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:

- Fotocopia partida de defunción con causa precisa de fallecimiento
- Fotocopia del recibo de haberes con la leyenda FONDO DE SEPELIO
- Factura original tipo “A” o “C” a nombre de:

SOL NACIENTE SEGUROS S. A.
ALICIA MOREAU DE JUSTO 1930 2° P OF. 208 – C. A. B. A.
CUIT: 30-68250955-0
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

- Original de Conformidad de Servicio
- Acreditación de parentesco en caso de no fallecer el titular
- Fotocopia del formulario de “Aviso de Servicio de Sepelio”, el cual se deberá solicitar a la Cía. Dentro de las 24 hs. de ocurrido el siniestro en forma telefónica al 0800-888-7656 las 24 hs.