

EMPLEADOS DEL MERCADO CENTRAL DE BS. AS. – SOL NACIENTE SEGUROS S.A.

PERSONAS AMPARADAS:

Titular, 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 de la partida de defunción con causa precisa de fallecimiento
- Fotocopia de carnet de socio del fallecido de la Mutual Iturrioz.
- Factura original tipo “A” o “C” a nombre de:
-

**SOL NACIENTE SEGUROS DE PERSONAS S. A. ALICIA
MOREAU DE JUSTO 1930 2º P - OF. 208 – CABA CUIT:
30-68250955-0**

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

- Fotocopia acreditación de parentesco en caso de no fallecer el titular
- Original de conformidad de servicio
- Fotocopia del formulario de “Aviso de Servicio de Sepelio”, el cual se deberá solicitarse a Sol Naciente Seguros de Personas S. A. Dentro de las 24 hs. de ocurrido el siniestro en forma telefónica al 0800-888-7656.