

**F.U.V.A. – FEDERACION UNICA VIAJANTES VENDEDORES DE LA ARGENTINA –  
SOL NACIENTE**

**Servicio TIPO II** (Impuestos a cargo del deudo)

PERSONAS AMPARADAS: Titular comprendido el CCT 308/75 mientras se encuentre vigente el contrato de trabajo y grupo familiar primario (cónyuge y/o concubina, hijos solteros hasta los 18 años no emancipados).

Documentación requerida:

- Fotocopia de la partida de defunción con causa precisa del fallecimiento
- Fotocopia del último recibo de haberes de la Entidad, con descuento del seguro.
- Factura Original a nombre de **SOL NACIENTE SEGUROS S.A.**

**ALICIA MOREAU DE JUSTO 1930 2° PISO OF. 208 - (1107) CABA**

**CUIT: 30-68250955-0 – IVA RESPONSABLE INSCRIPTO**

**TIPO DE FACTURA “A” O “C”**

- 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 esta Cía. dentro de las 24 horas de ocurrido el siniestro en forma telefónica al 0800-888-7656 las 24 hs.

TRASLADO: Desde el lugar de fallecimiento hasta el lugar del velatorio hasta un radio de 30 KM.

**IMPORTANTE: COMUNICARSE AL TEL: 0800-888-7656 DURANTE LAS 24 HS, A FIN  
DE DETERMINAR SI CORRESPONDE LA COBERTURA AL FALLECIDO, CONFORME  
SURGE DE LOS PADRONES ACTUALIZADOS**