

## **BENEFICIO S. A.**

**Personas Amparadas:** Aquel poseedor de Póliza vigente con el último cupón de pago o certificado de cobertura que tiene una validez de 15 (quince) días desde la emisión.

**Servicio de Sepelio:** Tipo II (Impuestos a cargo del deudo).

### **Documentación Requerida:**

- Fotocopia partida de defunción con causa precisa de fallecimiento.
- Póliza vigente con el último cupón de pago o certificado de cobertura que tiene una validez de 15 (quince) días desde la emisión.
- Factura original a nombre de: **BENEFICIO S. A. CIA. DE SEGUROS**  
**SALTA 1556 – ROSARIO NORTE – STA. FE**  
**CUIT: 30-68082752-0**  
**FACTURA TIPO “A” ó “C”**  
**IVA RESPONSABLE INSCRIPTO**
- Original de Conformidad de Servicio.
- Acreditación de parentesco en caso de no fallecer el titular.
- Ante cualquier consulta llamar 0810 – 810 – 7672 de Lunes a Viernes de 10:00 a 18:00 hs. Sra. Susana Villa, ó al email [siniestros@beneficiosa.com.ar](mailto:siniestros@beneficiosa.com.ar), ó al 0341-153104300 Sr. Rubén.