

APRES

Personas Amparadas: Titular y su grupo familiar primario.

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 con la leyenda **FONDO DE SEPELIO**
- 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 48 horas de ocurrido el siniestro en forma telefónica al 0800-888-7656 las 24 hs
- Factura original a nombre de: **SOL NACIENTE SEGUROS S. A.**

A. M. DE JUSTO 1930 PISO 2 OF. 208 - CABA

CUIT: 30-68250955-0

FACTURA TIPO "A" ó "C"

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO