

## EMPLEADOS MERCADO CENTRAL DE BUENOS AIRES

### Personas Amparadas:

- Titular, grupo familiar primario (TODOS DEBEN FIGURAR EN EL PADRON)  
\*\*\*\* Carencia 90 días a contar de la fecha de alta, que figura en los padrones\*\*\*\*.

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

### Documentación Requerida:

- Fotocopia de la partida de defunción con causa precisa de fallecimiento.
- 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 solicitar a esta Cía. dentro de las 48 horas de ocurrido el siniestro en forma telefónica al 0800-888-7656 las 24 hs.
- Fotocopia de carnet de socio del fallecido de la Mutual Iturrioz.
- Factura original a nombre de: **SOL NACIENTE SEGUROS S. A.**  
**ALICIA MOREAU DE JUSTO 1930 OF 208 – CABA –**  
**C.U.I.T.: 30 – 68250955 – 0**  
**FACTURA TIPO "A" O "C"**  
**IVA RESPONSABLE INSCRIPTO**