

# UNION DE TRABAJADORES DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y CIVILES – UTEDYC –

**Personas Amparadas:** ACTIVOS: Titular y grupo familiar primario (esposa, cónyuge, hijos solteros menores e hijos incapacitados sin límite de edad). PASIVOS: Titular y cónyuge.

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

## Documentación Requerida **ACTIVOS:**

- Fotocopia de la partida de defunción
- Fotocopia de último recibo de haberes con descuento **“Cuota Sindical” o “Cuota Solidaria”**.
- 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.
- 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**  
**TIPO DE FACTURA: “A” O “C”**  
**IVA RESPONSABLE INSCRIPTO.**  
**PRESTACIÓN EXENTA DE ACUERDO CON EL PUNTO 24, DEL INCISO H), DEL**  
**ARTÍCULO 7º DE LA LEY DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**

## Documentación Requerida **PASIVOS:**

- Fotocopia de la partida de defunción
- Fotocopia del último recibo de pago con descuento **“Cuota Sindical”**
- 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.
- Factura ídem a Activos.