

## SANATORIO MODELO QUILMES

### Personas Amparadas:

- Titular Casado: Grupo familiar primario, padres, y padres políticos.
- Titular Soltero: Padres y hermanos solteros.

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

### Documentación Requerida:

- Fotocopia de la partida de defunción con causa precisa de fallecimiento.
- Fotocopia de recibo de haberes con la leyenda **FONDO DE SEPELIO**.
- 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**