

PERFUMISTAS, SINDICATO

Personas Amparadas: Titular, grupo familiar primario y familiares a cargo.

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.
- Fotocopia del carnet del sindicato del fallecido.
- 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 del último recibo de haberes con descuento sindical.
- Factura original a nombre de: **SOL NACIENTE SEGUROS S. A.**

C.U.I.T.: 30 – 68250955 – 0

ALICIA M. DE JUSTO 1930 PISO 2 OF. 208

TIPO DE FACTURA: "A" ó "C"

IVA EXENTO.

PRESTACIÓN EXENTA DE ACUERDO CON EL PUNTO 24, DEL INCISO H), DEL ARTICULO 7º DE LA LEY DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO