

## UNION OBREROS Y EMPLEADOS DEL PLASTICO

### Personas Amparadas:

- Titular Activo y su grupo familiar primario (cónyuge / concubina e hijos hasta los 21 años de edad e hijos a
- Titular Pasivo: solo titular

**IMPORTANTE:** Comunicarse al Tel: **0800-888-7656** durante las 24 horas, a fin de determinar si corresponde la cobertura al fallecido, conforme surge de padrones actualizados.

1. **SERVICIO DE SEPELIO:** Tipo II (Impuestos a cargo del deudo).

### Documentation Requerida:

- 8) Fotocopia de la partida de defunción.
- 9) Formulario de conformidad de servicio.
- 10) Fotocopia de recibo de haberes.
- 11) Factura original a nombre de: **SOL NACIENTE SEGUROS S.A.**  
**A. M. de JUSTO 1930 2º PISO 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 ARTICULO 7º DE LA LEY DE IMPUESTO AL VALOR AGREGADO**
- 12) Fotocopia acreditación de parentesco en caso de no fallecer el titular.
- 13) Fotocopia del formulario de "Aviso de Servicio de Sepelio", el cual se deberá solicitar a esta compañía al momento de la contratación del servicio en forma telefónica al 0800-888-7656 las 24 hs