



Tel.: 4320-0000 – FAX: 4320-0000 (Int. 5444)
 Pte. Juan D. Perón 690 – CABA - ARGENTINA

**SEGURO DE VIDA OBLIGATORIO
 (Denuncia de siniestro)**

Póliza:

Endoso:

Nombre y Apellido del empleado fallecido:

Domicilio: Teléfono:

Contratante (Empresa):

Domicilio: Teléfono:

Fecha de fallecimiento: ____/____/____ Causa:

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Documento de Identidad (Tipo y Nro.):

CUIT / CUIL N°:

Fecha de ingreso al empleo: ____/____/____ Fecha de egreso o baja: ____/____/____

Último sueldo (Bruto) percibido: \$ Fecha: ____/____/____

Último día efectivamente trabajado: ____/____/____

DERECHOHABIENTES

Nombre y Apellido	Dirección y teléfono	Doc. Identidad (Tipo y Nro.)

AL PRESENTE FORMULARIO DEBE ADJUNTARSE

- 1) Partida de defunción del empleado, fotocopia autenticada.
- 2) Constancia de CUIL del empleado.
- 3) Declaración de Alta Temprana de AFIP, copia de la nómina de empleados del tomador/empleador y F 931 con boleta de depósito, correspondientes al mes de ocurrencia del fallecimiento.
- 4) Constancia de pago del Premio.
- 5) Copia certificada por empleador del último recibo de haberes o liquidación final.
- 6) Copia certificada por empleador del último recibo de haberes firmado por el empleado fallecido.
- 7) Formulario de Designación de Beneficiarios. En caso de no existir, copia autenticada del testimonio de la declaración de herederos o del auto de aprobación testamento y/o declaración de derechohabientes expedida por ANSES.
- 8) Fotocopia de la 1ra. Y 2da. Hoja del/los DNI de cada una de las personas o persona designada como beneficiaria.
- 9) Fotocopia completa de la Libreta de Matrimonio.
- 10) Fotocopia de un Documento del fallecido que avale su firma.
- 11) Teléfono de los beneficiarios.
- 12) Para el caso de muerte accidental, copia de la constancia Policial o Judicial de los hechos
- 13) Copia de la notificación fehaciente que acredite haber notificado a los beneficiarios, la existencia del beneficio.

 Firma y sello del representante de la Empresa

 Mail de contacto