



Solicitud de Cobertura
SEGURO de SEPELIO INDIVIDUAL

Datos del Solicitante

Apellido:		Tipo DNI:		INGRESAR DOCUMENTO Y VERIFICAR	
Nombre:		Sexo:		DNI	
Fecha de Nacimiento		Estado civil:		Parentesco	
EDAD MAXIMA 75 INCLUSIVE		Nº		CP	
Domicilio:		PISO		DTO	
Provincia:		TITULAR			
Localidad:		Teléfono:			
Email:		Celular:			

FORMA DE PAGO

Marca:	
Numero:	SIN GUIONES NI ESPACIOS 16 NUMEROS PARA TARJETA / 22 PARA CBU
Vencimiento:	
BANCO	
EN EL CASO CBU	

En carácter de Declaración Jurada:

- SI NO Se encuentra alcanzado como Sujeto Obligado conforme el artículo 20 de la ley 25.246 y modificatorias. En caso de que Sí sea Sujeto Obligado: Declaro bajo juramento que CUMPLÓ/NO CUMPLÓ con las exigencias descriptas en el art. 21 de la mencionada Ley, a través de la estricta observancia de Políticas y Procedimientos que respondan a los lineamientos y regulaciones vigentes en la República Argentina para la Prevención de Lavado de Dinero y Financiamiento del Terrorismo. Dichas Políticas y Procedimientos responden asimismo, a las Resoluciones emitidas por la Unidad de Información Financiera que sean aplicables.
- SI NO Revisa la calidad de Persona Políticamente Expuesta conforme la Resolución 134/2018 de la Unidad de Información Financiera. En caso afirmativo indicar cargo / función / jerarquía o relación con la persona políticamente expuesta:.....

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los (30) días de corrido, mediante la nueva presentación de una nueva declaración jurada, ya sea en forma personal o a través de medios electrónicos.

Por último se compromete a proporcionar de ser necesario, toda documentación relevante en forma adicional que lleve a tener una mayor claridad de su condición en materia de lo arriba mencionado.

Codigo

Firma Vendedor

Firma Cliente

FECHA Y HORA



CERTIFICADO DE COBERTURA
SEGURO de SEPELIO INDIVIDUAL
Póliza N°: **** Certificado N°: **** Vigencia Inicial:

TRIUNFO Coop. de SEGUROS Ltda. en su carácter de Asegurador, con domicilio en Av. San Martín N° 1092, 4° piso, Ciudad de Mendoza, en concordancia con las Condiciones Generales y particulares de la presente póliza, a pedido y en base a las declaraciones del Asegurado Titular, asegura a las personas que se mencionan a continuación por los riesgos y coberturas que seguidamente se detallan:

PERSONAS ASEGURADAS:

Se considerará asegurado al Asegurado Titular que a continuación se detalla.

ASEGURADO TITULAR:	Fecha de ingreso	Fecha Nacimiento	Documento	Parentesco TITULAR
---------------------------	-------------------------	-------------------------	------------------	-------------------------------

CONDICIONES DE COBERTURA Y SUMAS ASEGURADAS

El Asegurado Titular ha seleccionado el PLAN denominado: SEPELIO

Cuya cobertura se detalla a continuación:

CARENCIA: 60 días para el Asegurado contados desde la Vigencia inicial o desde su fecha de incorporación.

EDAD MÁXIMA DE INGRESO: 75 AÑOS. **EDAD MÁXIMA DE PERMANENCIA:** SIN LIMITE.

Cobertura según el siguiente detalle:

1) **SERVICIO PRESTACIONAL:** según detalle Anexo "F".

En el caso excepcional de NO recibir el servicio en forma prestacional con alguna de las empresas brindadas por nuestro coordinador de servicio Jardín del Pilar, el Titular o los Familiares del fallecido podrán concurrir a cualquier empresa que ellos estimen y deberán abonar el servicio.

De tener cobertura y los premios de póliza cancelados, el Asegurador reintegrará los gastos hasta la suma de \$ 50.000,00.-, contra factura presentada. **EXCLUSION DE OTROS RIESGOS:** Queda expresamente estipulado que ninguna persona asegurada bajo esta póliza podrá estar incorporado o incorporarse en el futuro a otro seguro de sepelio individual o colectivo contratado con el Asegurador u otra entidad Aseguradora. En caso de transgresión a lo expuesto precedentemente y en caso de producirse el evento cubierto cada Asegurador contribuirá proporcionalmente al monto de su contrato. -

ANEXO "F"
DETALLE DEL TIPO DE SERVICIO
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO TIPO A

SERVICIOS PROFESIONALES

- Atención personalizada las 24 horas en la línea:
TRIUNFO ASISTENCIA 0810 666 0302 opción 6
- Gestión de trámites operativos, de logística y coordinación del sepelio prestacional.

ATAÚD Y ACCESORIOS

- Ataúd estilo baulito, construido en madera nacional, lustre color nogal, natural o caoba, con ocho manijas en aluminio con baño florentino, placas y símbolos religiosos, tapizado interior en tafeta con puntillas, blondas y mortaja. Quedan incluidas todas las medidas de ataúdes.
- Mortaja sudario

SERVICIO DE TRASLADO Y PREPARACIÓN PROFESIONAL DEL CUERPO

- Traslado del fallecido Titular o Beneficiario desde el lugar del deceso hasta el destino declarado en póliza.

VELATORIO Y / O CREMACIÓN

- Sala Velatoria
- Capilla ardiente en domicilio
- Cremación

SERVICIOS ADICIONALES

- * Servicio de Cortejo, que incluye Carroza Fúnebre y Auto de Acompañamiento 1 (uno).
- * Auto de Acompañamiento 1 (uno) Acompañamiento 1 (uno).

ALCANCE DE LA COBERTURA

- Nivel Nacional