

CIRCULAR N° 50/ 2022

C.A.B.A., 26 de octubre 2022.

Señores

ASOCIACIONES y/o CAMARAS

Presente

Nos dirigimos a Uds. con el fin de informar el **ALTA del OBRA SOCIAL DEL PERS. DE SEGURIDAD PÚBLICA DE C.A.B.A. – OSPESE** a partir del mes de Octubre 2022 a través de **CONFLUENCIA CIA. DE SEG. S.A.**

Personas Amparadas: Afiliados activos, y según el Cliente: grupo familiar primario. Se entiende por Grupo Familiar Primario al cónyuge o conviviente, hijos solteros hasta los 21 años, hijos estudiantes solteros hasta los 25 años de edad e hijos discapacitados sin límite de edad.

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.

Servicio de Sepelio Tipo 2, en caso de inhumación en tierra o nicho los derechos Municipales como así también las tasas/impuestos específicos que impongan Municipalidades y Comunas en sus cementerios, o cementerios privados serán por exclusiva cuenta del solicitante. En caso de cremación no se cubren los Impuestos Crematorios ni la Urna.

TRASLADO: Al ocurrir el fallecimiento del beneficiario y que circunstancialmente se encuentre alejado de su residencia habitual, será trasladado sin cargo alguno hasta su domicilio, debiéndose justificar en éstos casos su domicilio real (Fotocopia del último domicilio asentado en su documento de identidad y hoja subsiguiente en blanco, o recibo de luz, gas, teléfono, etc. a nombre del causante). Tener en cuenta que la cobertura es dentro del territorio Nacional.

Documentación Requerida:

- 1) Fotocopia de la partida de defunción con causa precisa de fallecimiento.
- 2) Ultimo recibo de haberes con descuento del aporte sindical.
- 3) Factura original a nombre de: **CONFLUENCIA CIA. DE SEGUROS S.A.**
AV. LAS HERAS 2126 3° PISO – CABA
C.U.I.T.: 30-71141606-0
TIPO DE FACTURA: "A" O "C"
"PRESTACIÓN EXENTA DE IVA DE ACUERDO CON EL PUNTO 24 INC. H
ART. 7 DE LA LEY DE IVA
- 4) Fotocopia acreditación de parentesco en caso de no fallecer el titular.
- 5) Original de conformidad de servicio
- 6) Formulario de "Aviso de Servicio de Sepelio"

VALOR A FACTURAR MISMO QUE SOL NACIENTES SEGUROS S.A. SEGUN C/ ZONA

Atentamente,

FADEDSFYA