

SUPERINTENDENCIA DE  
SEGUROS DE LA NACIÓNN° de inscripción SSN 0822  
www.argentina.gob.ar/ssnDepartamento de Orientación  
y Asistencia al Asegurado 0800-666-8400Entidad autorizada por la Superintendencia  
de Seguros de La Nación. Registro N° 0822

Seguro Colectivo de Sepelio

SOLICITUD ON-LINE N° 354

PÓLIZA N°: 40065 CERTIFICADO N°: 17654 EXPEDIENTE / SINIESTRO N°:

Tomador: MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS -PASIVOS Vigencia Inicial: 01/09/2019

Asegurado Titular: VILLAFANE OMAR NOLASCO Tipo de Doc.: DNI N°: 3427312

## DATOS DEL SINIESTRADO

Ap y Nomb.: OMAR NOLASCO VILLAFANE Tipo de Doc.: LC N°: 3427312

Estado Civil: VIUDO/A Fecha de Fallecimiento: 01/07/2020

Lugar de Fallecimiento: SANATORIO ALLENDE CERRO - CORDOBA CAPITAL

Causa de Fallecimiento: SHOCK CARDIOGENICO IRREVERSIBLE

## DATOS DEL DENUNCIANTE

Ap y Nomb.: DANIEL OMAR VILLAFANE Tipo de Doc.: DNI N°: 12007608

CUIT: 20120076087 Fecha Nac.: 17/10/1958 Sexo: MASCULINO Parentesco: HIJO/HIJA

Domicilio Real: Carlos Alberto Becú N° 2936 Barrio: IPONA

Localidad: CORDOBA-CORDOBA CP: 5000 Provincia: CORDOBA

Teléfono: 03884834473 Celular: 3884359647

Email: iense.2007@gmail.com

## DATOS DE PAGO

Ultimo mes de pago:

Fecha de pago: 0000-00-00 Cobertura NO

## OBSERVACIONES

## FIRMA, LUGAR Y FECHA - DENUNCIANTE

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Fecha/hora actual: 12/10/2020 22:20:40

**Se recuerda que el presente trámite no implica aceptación y / o posterior aprobación de la denuncia quedando la misma supeditada al control previo de la documentación por parte del personal de la Compañía de Seguros de Jujuy.**