

ANEXO
SEPELIO INDEMNIZATORIO SANCOR SEGUROS

Sepelio extensivo al grupo familiar primario

Características del grupo a asegurar

Asegurados: Titulares y su grupo familiar

Beneficiarios: Serán los designados por el asegurado o en su defecto herederos legales

Vigencia anual

Cobertura

- **Muerte** (por enfermedad o accidente las 24hs los 365 días del año) incluyendo COVID-19.

TITULARES

EDAD MAXIMA DE INGRESO: 80 años inclusive

EDAD MAXIMA DE PERMANENCIA: Hasta cumplir los: 99 años.

Cobertura Adicional AMPARO FAMILIAR: capital uniforme todo el grupo familiar: según opción contratada, alcance de la cobertura hasta los 75 años: grupo familiar primario del asegurado titular.

Límite de permanencia: Hasta los 99 años.

Suma Asegurada: Hasta **\$1.0000.000**

No deberán presentar requisitos de selección médica.

Carencia:180 días a partir de la fecha de alta.

Cláusula de Preexistencias:

No se cubren los eventos que sean consecuencia de afecciones, enfermedades o adicciones conocidas o diagnosticadas a la fecha de incorporación a la cobertura.

Siniestros

Ante un siniestro debe comunicarse al 08004442850 dentro de las 72 horas corridas (3 días) del siniestro.

Ante un pedido de reintegro de Sepelio se deberá acompañar:

- Factura de servicio brindado a favor de familiar directo.
- Copia de certificado de defunción.

Firma

Aclaración

DNI