



EcoExequial™

*Con el respaldo de la Familia Péculo*

## Contrato - Seguro de Sepelio Individual

En Buenos Aires, a los ....días del mes de ..... del año 2015, entre **Certeza Compañía de Seguros S.A.**, en adelante **EL ASEGURADOR**, con domicilio en **Florida 537, piso 21**, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, representada por la Sra. **Adriana Di Gneo** en su carácter de Directora, D.N.I. 12.237.671 y .....,  
..... D.N.I....., en adelante **EL CONTRATANTE**, con domicilio....., deciden voluntariamente celebrar el presente contrato que se regirá según los siguientes términos.

### 1. OBJETO

El objeto es la contratación de un Seguro de Sepelio para **EL CONTRATANTE**

### 2. ALCANCE DEL SEGURO Y GRUPO CUBIERTO

Este seguro cubre el sepelio del asegurado, hasta la concurrencia de la suma Asegurada Máxima contratada, realizado en cualquier punto del país por alguna de las Empresas de servicios Fúnebres detalladas en la nómina que formará parte integrante de la póliza a emitirse.

ASEGURADOS
<b>TITULAR INDIVIDUAL</b>

### 3. VIGENCIA DE LA COBERTURA – CARENCIAS

La vigencia de la cobertura comienza a regir a partir de las 0 horas del día .....de.....de **2015.-**

### 4. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO DE SEPELIO

El servicio comprendido en la cobertura de sepelio, rige durante las 24 horas del día, los 365 días del año en todo el territorio nacional, ajustándose a los elementos y condiciones que se detallan en el anexo I.

### 5. EMERGENCIAS FUNERARIAS – COMO PROCEDER EN CASO DE FALLECIMIENTO

Ante el fallecimiento de un asegurado comprendido en la cobertura de sepelio, se deberá solicitar asistencia al **S.O.A. (Servicio de Orientación al Asegurado)**, el cual se encuentra a disposición de los asegurados durante las 24 horas del día los 365 días del año a través de una línea telefónica sin cargo **0800 - 333 - 2378**, donde se coordinarán todos los aspectos relativos al servicio. Asimismo, al momento de la contratación del servicio de sepelio se requerirá la presentación de la documentación detallada a continuación:

- Credencial Individual de Cobertura extendida por **EL ASEGURADOR**.

### 6. COSTO DEL SEGURO

El monto a abonar en concepto de prima, se establece en \$... - (**Pesos 0/100**) por el asegurado individual, pagaderos a **EL ASEGURADOR** del 1 al 10 de cada mes de cobertura.

### 7. MORA

La falta de pago en el plazo indicado en el Punto 8, producirá la mora automática de pleno derecho, sin necesidad de interpelación alguna. Cuando la mora sea de más de 30 días, **EL ASEGURADOR** podrá suspender su cobertura hasta que **EL CONTRATANTE** regularice los pagos, lo que se cumplirá cuando abone los premios adeudados.

### 8. PLAZOS

El plazo del presente acuerdo es de un año, renovable automáticamente. Transcurrido el primer período, las partes podrán denunciar la resolución del mismo sin invocación de causa, en cualquier momento, cumplimentando como único requisito la notificación fehaciente a la contraparte de dichas circunstancias con una antelación no inferior a los 60 (sesenta) días. Dicha resolución no originará derechos a ningún tipo de reclamación judicial o extrajudicial.

Para ejercer este derecho, **EL CONTRATANTE** no deberá encontrarse en mora en el pago de los premios.

## 9. DOMICILIOS

Las partes constituyen domicilios especiales en los enunciados ut supra, donde se tendrán por válidas las comunicaciones y/o notificaciones que pudieran cursarse, salvo cambio de domicilio notificado mediante despacho colacionado. Para el supuesto de controversia en cuanto al cumplimiento y/o interpretación del presente acuerdo, Las partes se someten a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires renunciando a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiera corresponderles.

En prueba de conformidad con el contenido del presente, las partes suscriben dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto en la Ciudad de Buenos Aires a los ..... días del mes de ..... de **2015.-**

POR EL ASEGURADOR	POR EL CONTRATANTE
<hr data-bbox="250 966 743 970"/> <p data-bbox="386 988 570 1022">Firma y sello</p>	<hr data-bbox="850 966 1360 970"/> <p data-bbox="1003 988 1187 1022">Firma y sello</p>

## ANEXO I

Detalle de la prestación a brindar a todos los afiliados contemplados dentro de la cobertura:

**Traslados:** Comprende el traslado de la persona fallecida desde el lugar del fallecimiento hasta el velatorio dentro de un radio de acción de 30 km. de nuestras prestatarias.

**Sala Velatoria:** Queda incluida dentro del servicio.

**Ataúd:** Gran ataúd de lujo para traslados internos + ataúd ecológico con Certificación de Sustentabilidad.

**Capilla Ardiente:** En caso que el velatorio se realice en el domicilio particular, se instalará una capilla ardiente.

**Servicio de Cafetería:** Queda incluido sin cargo dentro de la prestación.

**Servicio de Azafata y Supervisión:** Desde el momento de la instalación del servicio en la sala velatoria se hará presente una azafata, quien estará a disposición de la familia.

**Servicio de Mantenimiento y Control:** Del velatorio, ofrendas florales, y demás elementos que componen el servicio.

**Trámites:** Serán realizados en los Registros Civiles y Cementerios sin cargo alguno. En el caso de arrendamiento de nichos o compra de tierra, él o los importes quedarán a cargo del interesado.

**Servicio de Ceremonial:** Organiza la salida del cortejo hacia el cementerio, ordena el trayecto y coordina los homenajes que se le deseen tributar al fallecido, tanto en la Casa Velatoria como en la Iglesia o Cementerio. Tiene además como otra de sus funciones atender la inhumación.

**Carroza fúnebre, porta-coronas y dos automóviles de acompañamiento:** Con chofer uniformado.

**Licencia de inhumación:** Será tramitada sin cargo.

**Certificado de defunción:** Será tramitado sin cargo alguno y entregado en los Centros de Contratación del Servicio.

**Se incluye en el servicio:** Tarjetas con la ubicación de la sepultura, homenaje religioso y responso (ambos a solicitud de la familia).

**Nota:** Los ítems descriptos se adaptarán a las características de cada zona.

POR EL ASEGURADOR

POR EL CONTRATANTE