

INSTRUCTIVO SEGUROS

Aseguradora: GGal Seguros S.A.

Se solicita enviar en formato digital únicamente, mediante trámite Inodi.

El formulario se completa en el mismo archivo, y puede ser firmado digitalmente. ¡Gracias!

Seguro de Vida

(Formulario 1)

MODALIDADES:

1° Opción:

- Sólo titular (Obligatorio)

2° Opción:

- Titular (Obligatorio) + Adicional (Opcional)

3° Opción:

- Titular (Obligatorio) + Adicional (Opcional) + Cónyuge (Opcional)

Seguro de Sepelio

(Formulario 2)

MODALIDADES:

1° Opción:

- Sólo titular (Obligatorio)

2° Opción:

- Titular (Obligatorio) + Grupo Familiar (Opcional)

"Seguro de Vida"

Datos para completar los formularios:

“Contratante”: Superior Tribunal de Justicia – Poder Judicial

“CUIT”: 33-67046683-9

1. Datos del asegurado titular. Completar con datos personales.

2. Seguros Contratados.

“**Suma Asegurada:** **Múltiplo de:**” debe elegir entre 30 o 15 sueldos - Completar SOLO en caso de optar por el opcional.

“**Capital fijo:**” **No completar.**

“**Escala de capitales:**” **No completar.**

“**Póliza N°:**” **No completar.**

En los cuadros siguientes, complete sólo el primer recuadro con aquellos datos de los beneficiarios del seguro de vida.

3. Opción para el cónyuge. Completar en caso de optar por el Opcional del Cónyuge.

Firmar y aclarar donde dice “Firma del empleado” y “Aclaración del empleado”.

"Seguro de Sepelio"

Datos para completar los formularios:

“Nro Solicitud”: **NO Completar.**

1. Datos del Tomador:
 - a. “Nombre o Razón Social”: Superior Tribunal de Justicia – Poder Judicial.
 - b. “Domicilio”: Roberto Jones N° 75 – Código Postal N° 9103.
 - c. “Localidad”: Rawson – Chubut.
 - d. “Condición ante el IVA”: **NO completar.**
 - e. “CUIT”: 33-67046683-9.
2. “Datos del asegurado titular”: Deberá completar con sus datos personales.
3. “Datos del grupo familiar asegurable”: En caso de querer incluir en el Seguro de Sepelio a su grupo familiar, deberá completar los datos de cada uno de ellos según lo detalla el formulario. Se le informa que por cada familiar que declare aquí, se le debitarán \$ 360 del recibo de sueldo.
 - a. Cobertura solicitada: **tachar “PRESTACIONAL”.**
 - b. Firmar y aclarar donde dice “Firma del asegurado titular solicitante”.



De acuerdo a la póliza, los asegurados adicionales del Seguro de Sepelio pueden ser:

- Para agentes casadas/os o con unión de hecho: **Cónyuge/Conviviente e hijos menores de 25 años.**
- Para agentes solteras/os: **Padre y madre menores de 82 años (Edad límite de cobertura: 83 años).**

DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS - SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA – PODER JUDICIAL DE LA PROVINCIA DEL CHUBUT

Rivadavia y Roberto Jones – Rawson (9103) - Capital de la Provincia del Chubut –

Tel. 4482331/332/334 - interno 164 / 207

recursoshumanos@juschubut.gov.ar - www.juschubut.gov.ar