



**SOCIEDAD MILITAR “SEGURO DE VIDA”  
INSTITUCION MUTUALISTA**

Avenida Córdoba 1674  
1055 – Buenos Aires

**ADICIONAL CREMACIÓN para Titulares  
del SERVICIO DE SEPELIO y/o sus FAMILIARES**

**Datos del Titular del SERVICIO DE SEPELIO**

Nro. MATRÍCULA Presentante	Apellido y Nombres (Completo) Presentante

**Datos del Titular del SERVICIO DE SEPELIO y/o Familiares Adicionales**

(Si el Titular del SERVICIO DE SEPELIO desea adherirse al Servicio Adicional de Cremación, incorporarse en primer término. En caso que no desee adherirse, no deberá incluirse en la siguiente lista)

1-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....
2-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....
3-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....
4-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....
5-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....
6-	Apellido y Nombres (Completo): .....
	Nro de CUIL / CUIT: ..... Fecha de Nacimiento: ..... / ..... / ..... Vinculo:.....

**Sr. Presidente de la Sociedad Militar “Seguro de Vida”**

En mi carácter de Asociado titular del Servicio de Sepelio solicito a Usted la Adhesión al SERVICIO ADICIONAL de CREMACIÓN para mí y/o los Adicionales (en caso de corresponder) que anteceden en el presente formulario, según las condiciones reglamentarias que declaro conocer y que figuran en el dorso del presente. Esta solicitud incluye la contratación del Servicio de Sepelio para aquellos Adicionales que al día de la fecha carezcan del mismo, en tanto reúnan las condiciones de acceso al adicional de cremación.

Autorizo irrevocablemente a la Sociedad Militar “Seguro de Vida” – Institución Mutualista para que descuenta los aranceles mensuales para los SERVICIOS DE SEPELIO Y ADICIONAL CREMACIÓN, de la/s cuenta/s de Ahorro Mutual a mi nombre que se encuentren vigentes y con saldo suficiente y/o a través del CBU declarado, y/o a través de mis haberes, y/o por cualquier medio electrónico o me comprometo a abonar del 1° al 10 de cada mes, en la forma y lugar que esta me indique.

**Tomo conocimiento que el pago del arancel deberá realizarse en forma completa tanto para el Servicio de Sepelio como para el Adicional de Cremación, tanto para el Asociado Titular como para sus Adicionales. La falta de pago del arancel mensual por 30 días consecutivos, importará la automática baja del Servicio Adicional de Cremación para todos los contratados.**

**Es condición para la exigibilidad del Servicio de Cremación para los Familiares Adicionales, que el Titular mantenga vigente el Servicio de Sepelio, no así el Servicio de Cremación.**

Saludo a Usted muy atentamente.

Control Interno SMSV - Intervino

.....de.....de.....  
Fecha Firma del Solicitante

## **CONDICIONES GENERALES y PARTICULARES de Adhesión al Servicio Adicional de Cremación:**

1. Los servicios de Sepelio y Adicional de Cremación se brindan exclusivamente en el territorio de la República Argentina (prestadora designada "SMSV Compañía Argentina de Seguros S.A."), salvo excepción mencionada en el punto 9. del presente.

2. Solo podrán adherir a este adicional los Asociados que cuenten con el Servicio de Sepelio (conf. Punto 3. del Reglamento del Servicio de Sepelio y Cremación de SMSV), incluyendo a aquellos Asociados que abonan un adicional por el mismo y los adicionales que el Asociado hubiera adherido al Servicio de Sepelio.

3.- **LIMITACION:** Solo podrán incorporarse al Servicio Adicional de Cremación los Asociados menores de 70 años de edad que cuenten con el Servicio de Sepelio de la Institución, salvo lo dispuesto transitoriamente en condiciones particulares.

4. La baja del Servicio Adicional de Cremación del Asociado, por fallecimiento, producirá la baja automática de ese servicio para todos sus Adicionales.

5. La baja del Servicio de Sepelio del Asociado titular producirá la baja automática de todos sus adicionales en los Servicios de Sepelio y de Cremación.

6. Solo podrán incorporarse como adicionales al Servicio de Sepelio y Adicional de Cremación, los familiares del Asociado hasta el tercer grado de parentesco.

7. La solicitud de adhesión al Servicio Adicional de Cremación incluye la simultánea solicitud de adhesión al Servicio de Sepelio, tanto para el Asociado Titular como para los adicionales, autorizando así el cobro de los aranceles que correspondan por cada servicio a través de los canales habituales.

8. Tratándose de un Servicio Adicional al de Sepelio, es condición para la prestación del Servicio Adicional de Cremación, que el beneficiario tenga vigente el derecho a recibir el Servicio de Sepelio.

9. Cuando los prestadores de la Compañía Aseguradora, no puedan brindar el servicio por causas no imputables al solicitante, se reintegrará al titular de la factura de cremación, el importe correspondiente hasta su concurrencia con la suma máxima establecida por la Compañía de Seguros gestora del Servicio y/o el Directorio.

**10. VIGENCIA-CARENCIAS:** La contratación de este Servicio Adicional de Cremación entrará en vigencia el primer día del mes siguiente a su contratación y solo será exigible si el fallecimiento ocurre una vez concluido el período de carencia del Servicio de Sepelio, en caso de corresponder.

El arancel correspondiente se devengará a partir del primer día de entrada en vigencia del servicio y se abonará en forma adelantada.

## **CONDICIONES PARTICULARES:**

Todos los Asociados abonarán el arancel correspondiente al Adicional de Cremación por sí y sus adicionales, fijados periódicamente por el Directorio de la Institución. Las variaciones del arancel se informarán con una antelación no menor a noventa (90) Días en [www.smsv.com.ar](http://www.smsv.com.ar) y correo electrónico.

### De los Adicionales incluidos por el Asociado:

Todos los Adicionales cuya incorporación solicite el Asociado, deberán satisfacer los mismos requisitos que los impuestos para el Asociado Titular, en materia de edad, plazo para la incorporación y carencia consignadas en las condiciones precedentes.