

## **Solicitud de reintegro de gastos de sepelio para afiliados titulares activos**

Buenos Aires,.....de.....del 20.....

Sres.

OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF

---

De mi consideración:

Me dirijo a Uds. Con el motivo del fallecimiento del afiliado TITULAR ACTIVO .....DNI.....,a fin de solicitar el beneficio establecido mediante Acta de Consejo Directivo OSPAT nº 127/2021 de fecha agosto 2021, consiste en el reintegro de gastos de sepelio hasta una cuantía máxima de veinte mil setecientos treinta y seis pesos (\$20.736).

**A tal efecto acompaño las siguientes copias:**

- ..... Partida de defunción.
- ..... Carnet de afiliación o recibo de haberes.
- ..... Partida o Libreta de Matrimonio que acredite parentesco.
- ..... Documento del Beneficiario.

**Acompaño en documentación ORIGINAL:**

..... Facturas de servicios fúnebres.

- El reintegro puede ser solicitado por familiar directo presentando la documentación señalada, o por un tercero no familiar cuando conste su nombre en la factura de la funeraria, como la persona que abonó el servicio.

Saluda muy atentamente,

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**CUENTA BANCARIA:** \_\_\_\_\_

**TITULAR** \_\_\_\_\_

**CUIL** \_\_\_\_\_

**CBU** \_\_\_\_\_

**TIPO Y Nº DE CUENTA** \_\_\_\_\_

**BANCO** \_\_\_\_\_