

GASTOS DE SEPELIO

Hoja N° 1



Caja de Jubilaciones, Subsidios y
Pensiones del Personal del
Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

Quien suscribe Sr./Sra

con documento, Tipo:

N°

domiciliado/a en calle:

N°:

localidad:

C.P.:



tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efecto de solicitarle el reintegro por los Gastos de Sepelio,
por el fallecimiento de

Afiliado/a N° , fallecido el día

VERSIÓN (1)

DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITAR GASTOS DE SEPELIO

1. Solicitud de Gastos de Sepelio, debidamente cumplimentada.
2. Copia del DNI frente y dorso.
3. Certificado de Defunción legalizado, por original o fotocopia.
4. Factura original del Gasto de Sepelio con la firma del responsable de la cochería.

NOTA: La documentación remitida en fotocopia, deberá estar certificada por funcionario del Banco de la Provincia de Buenos Aires, por Escribano Público o Juez de Paz.

GASTOS DE SEPELIO

Hoja N° 2



Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

Forma y Lugar de pago. Ud. tendrá las siguientes opciones:

TRANSFERENCIA CUENTA PROPIA DEL BANCO PROVINCIA (recuerde que son 22 dígitos).

N° CBU

ALIAS

CUENTA PROPIA OTROS BANCOS (recuerde que son 22 dígitos).

BANCO:

N° CBU

ALIAS

CUENTA DE TERCEROS (recuerde que son 22 dígitos).

BANCO:

N° CBU

ALIAS

TITULAR DE LA CUENTA

Me notifico que el monto máximo a abonar por esta Institución por los Gastos de Sepelio será el fijado por la ley o el importe menor que resulte comparado con la factura a abonar.

Firma

Aclaración

Tipo y N° de documento

GASTOS DE SEPELIO

Hoja N° 3



Caja de Jubilaciones, Subsidios y
Pensiones del Personal del
Banco de la Provincia de Buenos Aires

N° DE AFILIADO/A:

AUTORIZACIÓN A LA CAJA DE JUBILACIONES, SUBSIDIOS Y PENSIONES DEL PERSONAL DEL BANCO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Por medio de la presente autorizo a la Caja de Jubilaciones, Subsidios y Pensiones del Personal del Banco de la Provincia de Buenos Aires, a descontar el resultado negativo de los haberes pendientes contra el importe que tuviera a cobrar por gastos de Sepelio y/o Subsidio por fallecimiento.

Firma

Aclaración

.....

Tipo y N° de documento

VERSIÓN (1)