España 310, Gualeguaychú, Entre Ríos, Rep. Argentina
Tel. 0054 3446 420200

Matrícula Nº ER 310

SOLICITUD DE BENEFICIO – SOCIO ACTIVO N° ..... FALLECIMIENTO

..... de ..... de 20.....

Al Consejo Directivo:

Por su intermedio solicito a la MUTUAL acepte mi solicitud de beneficio de subsidio por **FALLECIMIENTO** conforme lo establece su REGLAMENTO (publicado en la página web www.mutualbaggio.com.ar).

Nombre y apellido del fallecido:.....

Nombre y apellido del Socio A.:.....

Deposito / Planta :.....

Sin otro particular, saludo a Uds. atte.,

.....
Firma del Socio Activo

INSTRUCCIONES: Complete esta solicitud con letra de imprenta y en forma clara.
A fin de poder evaluar correctamente la solicitud de beneficio, con esta ficha deberá acompañar la siguiente documentación:

Copia del Acta de Defunción (fallecimiento) emitida por el Registro Civil. ☐

⚠ El beneficio se otorgará una vez ocurrido el evento y dentro del plazo máximo de 45 días de presentada la correspondiente solicitud y completada la documentación antes detallada.

USO EXCLUSIVO DE LA COMISIÓN REVISORA

☑ **COMISIÓN REVISORA**. Analizada toda la documentación. ACEPTA ó RECHAZA la solicitud del beneficio según el Listado correspondiente al Reglamento.

MONTO A PAGAR $.....

ACEPTADO ☐ **RECHAZADO** ☐

Firma : .....

Firma : ..... Firma : .....