

# 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 o Empleador”: Superior Tribunal de Justicia – Poder Judicial

“Nº de Póliza”: 5902-6363

“Nº de Legajo”: no se completa.

**1. Datos del asegurado:** Deberá completar con letra imprenta y clara.

- El campo “Fecha de Inc. Al Seguro”, **no** debe completarlo.

- El renglón: “**Suma asegurada:** ☐ **Múltiplo de \_\_\_\_ sueldos. - Capital Fijo \$ \_\_\_\_**” debe ser completado **únicamente si opta por el Seguro Opcional**. En tal caso, debe completarlo con “Múltiplo de 30 o 15 sueldos”.

Demás datos son personales a completar por Ud.

**Opción para el cónyuge:** SI ☐ NO ☐

Este ítem es **opcional**: Debe completarlo si en el ítem “1” llenó el **Facultativo Opcional** y desea incluir en él a su Cónyuge.

- Si en “Múltiplo de...” usted expuso “30 sueldos”, el cónyuge será cubierto con “15 sueldos”.
- Si optó por “15 sueldos”, el cónyuge será cubierto con “10 sueldos”.

# "Seguro de Sepelio"

**Datos para completar los formularios:**

“Nro Solicitud”: **NO Completar.**

- Datos del Tomador:
  - “Nombre o Razón Social”: Superior Tribunal de Justicia – Poder Judicial.
  - “Domicilio”: Roberto Jones N° 75 – Código Postal N° 9103.
  - “Localidad”: Rawson – Chubut.
  - “Condición ante el IVA”: **NO completar.**
  - “CUIT”: 33-67046683-9.
- “Datos del asegurado titular”: Deberá completar con sus datos personales.
- “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.
  - Cobertura solicitada: **tachar “PRESTACIONAL”.**
  - 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