Morte Natural do Segurado

**Formulários**

* **Formulário de Aviso de Sinistro**;
* **Formulário Declaração Médica por Doença** com firma reconhecida do médico - Não é obrigatório quando tratar-se de apólice encampada ou quando não houver preenchimento de DPS;
* **Formulário Autorização de Pagamento de Indenização** por meio de crédito, exclusivamente, em conta corrente ou ordem de pagamento, devidamente preenchido, assinado pelo(s) beneficiário(s) (preenchimento individualizado), devendo a firma (assinatura) ser reconhecida por semelhança.

**Listagem de Documentos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos** | **Especificações** |
| Certidão de Óbito do segurado | Cópia autenticada  (exceto para as apólices com vínculo empregado x empregador)  |
| Laudos e Exames referentes à patologia que levou o segurado ao óbito - Não é obrigatório quando tratar-se de apólice encampada e quando não houver preenchimento de DPS  | Cópia simples |
| Prontuário Médico do segurado - Não é obrigatório quando tratar-se de apólice encampada e quando não houver preenchimento de DPS  | Cópia simples |
| RG e CPF do segurado  | Cópia simples  |
| Certidão de Casamento do segurado com averbação do óbito deste  | Cópia autenticada e atualizada(exceto para as apólices empregado x empregador)  |
| GFIP e SEFIP correspondente ao mês anterior ao evento - Somente para Seguro Empresarial | Cópia simples |
| FRE (Ficha de Registro de Empregado) - Somente para Seguro Empresarial | Cópia simples |
| Contracheque do Segurado no mês do Evento – Necessário apenas quando o prêmio não estiver pago ou então se houve dúvida quanto ao capital a indenizar | Cópia autenticada |
| RG e CPF de todos os beneficiários designados | Cópia simples |
| Comprovante de residência (Contas de Luz, Água, Gás, Telefone fixo ou IPTU – expedida nos últimos 90 dias a contar da apresentação dos documentos) do(s) beneficiário(s) | Cópia simples |

Caso não haja beneficiário designado ainda deverão ser enviados os seguintes documentos:

**Formulários**

* **Formulário Autorização de Pagamento** através de Crédito em Conta-Corrente ou ordem de pagamento no Banco do Brasil devidamente preenchido e assinado pelo representante da Estipulante (conforme definido no Estatuto ou no Contato Social), devendo a firma ser reconhecida por autenticidade.

**Listagem de Documentos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos** | **Especificações** |
| Termo de Responsabilidade devidamente preenchido, por todos os herdeiros legais,  e assinado, devendo a firma (assinatura) ser reconhecida em cartório por autenticidade  | Original  |
| RG e CPF dos herdeiros legais  | Cópia simples |
| Comprovante de Residência (Contas de Luz, Água, Gás, Telefone fixo ou IPTU – expedida nos últimos 90 dias a contar da apresentação dos documentos) dos herdeiros legais | Cópia simples |

Serviço de Assistência Funeral

Relação de Documentos para reembolso:

* **Formulário Aviso de Sinistro**, devidamente preenchido e assinado pelo beneficiário ou reclamante;
* Cópia da Certidão de Óbito do segurado / sinistrado;
* Cópia do RG e CPF do segurado / sinistrado;
* Nota(s) Fiscal(is) Original(is) devidamente quitada(s), sob carimbo nominal a pessoa que arcou com as despesas havidas com funeral. No preenchimento da descrição deverão constar despesas com valor unitário por item e nome da pessoa sepultada.
* Cópia do RG, CPF e Comprovante de Residência, expedida nos últimos 180 dias, a contar da apresentação da documentação, da pessoa que arcou com as despesas havidas com funeral;
* **Formulário Autorização de Pagamento** de Indenização por meio de crédito, exclusivamente, em conta corrente ou ordem de pagamento, devidamente preenchido e assinado pela pessoa que arcou com as despesas havidas com funeral, devendo a firma (assinatura) ser reconhecida.

**OBS:** Quando se tratar de morte de cônjuge, também enviar a documentação abaixo:

* Cópia da Certidão de Casamento atualizada e averbada com o registro do óbito do sinistrado.