

**NATUREZA DO SINISTRO**

Morte Natural Morte de Cônjuge Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente
 Morte Acidental Morte de Filho Invalidez Funcional Permanente por Doença

Nº Apólice:	Nº Certificado:	Data do Sinistro:	Vigência:
Caso a pessoa sinistrada não seja o titular, por favor, informar o grau de parentesco, nome, CPF. <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Filho <input type="checkbox"/> outros			
Nome:			CPF:
Estipulante:			CPF/CNPJ:
Nome completo do Segurado:			CPF:
Endereço:			Bairro:
Cidade/UF:	CEP:	Fone (DDD e Ramal):	Data de Nascimento: ____/____/____
<u>Dados do sinistro</u> Local:			

Descrição do sinistro.

DADOS DA PESSOA SINISTRADA NO CASO DE INVALIDEZ DE QUALQUER NATUREZA, MORTE DE QUALQUER NATUREZA

Qual a atividade exercida pelo segurado quando ocorreu acidente ou doença?
Houve ocorrência policial?
Mencionar quais médicos e hospitais assistiu o segurado (indique nome e telefone, caso possua).
Sofreu o segurado algum acidente anterior? Mencionar data ou período e caráter da lesão.
Recebeu indenização decorrentes de acidente anteriores? Qual (is) a(s) seguradora(s)?



MORTE NATURAL E ACIDENTAL

Data:	Hora do falecimento:	Local do falecimento:
Causa Mortis:		
Data da primeira visita medica:	Data da ultima visita médica:	
Estados mórbidos que causaram diretamente a morte:	Em sua opinião há quanto tempo esteve o falecido sofrendo da moléstia que o vitimou?	
Qual a profissão do falecido e quanto tempo permaneceu afastado do trabalho devido a doença?		
Tinha o falecido conhecimento da existência da doença?		Desde quando?
Internações em que datas?		Houve Inquérito Policial a respeito da morte?

INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE OU DOENÇA

Data do primeiro atendimento:	Como foi descrito o acidente?
Quais as lesões ocorridas?	
As lesões foram causadas exclusivamente pelo acidente? Indique as causas.	
Exames complementares realizados.	
Qual a Profissão do segurado?	

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA EM CASO DE SINISTRO:

Para o aviso de sinistro, o(s) beneficiário(s) do segurado ou próprio segurado, deverá (ão) apresentar:

Morte Acidental

- Cópia simples da Identidade do segurado;
- Cópia simples do CPF do segurado;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado, quando não possuir comprovante de residencia enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia autenticada e atualizada da certidão de casamento, na ausência da certidão de casamento enviar Declaração de União Estável;
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia simples do Laudo de Necropsia;
- Cópia simples do Laudo do exame Toxicológico;
- Cópia simples do Boletim de Ocorrência Policial, caso o evento tenha sido registrado por autoridade competente.
- Relatório do medico assistente, caso possua;
- Formulário de aviso de sinistro, preenchido;
- Radiografias e outros exames médicos que tenham sido realizados;
- Cópia simples da Identidade dos beneficiários;
- Cópia simples do CPF dos beneficiários;
- Cópia simples do Comprovante de residência dos beneficiários, quando não possuir comprovante de residencia enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Autorização para credito em conta dos beneficiários, (Recibo com Força de Instrumento de Transação);
- Documento de designação de beneficiários, este deve ser solicitado ao RH da empresa.
- Declaração de Beneficiários, com reconhecimento de assinatura, quando não houver o documento de designação;

Morte Natural

- Cópia simples da Identidade do segurado;
- Cópia simples do CPF do segurado;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia autenticada e atualizada da certidão de casamento, na ausência da certidão de casamento enviar Declaração de União Estável;
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia simples do relatório do médico assistente;
- Exames de imagem e laudos que foram realizados, esses serão devolvidos após a análise;
- Formulário de Aviso de sinistro, preenchido;
- Cópia simples da Identidade dos beneficiários;
- Cópia simples do CPF dos beneficiários;
- Cópia simples do Comprovante de residência dos beneficiários, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Autorização para crédito em conta dos beneficiários, (Recibo com Força de Instrumento de Transação).
- Documento de designação de beneficiários, este deve ser solicitado ao RH da empresa.
- Declaração de Beneficiários, com reconhecimento de assinatura, quando não houver o documento de designação;

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente

- Cópia simples da Identidade do segurado;
- Cópia simples do CPF do segurado;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia simples do relatório médico com diagnóstico e indicação do grau da invalidez;
- Exames de imagem e laudos que foram realizados, esses serão devolvidos após a análise;
- Cópia simples do Boletim de Ocorrência Policial, caso o evento tenha sido registrado por autoridade competente;
- Autorização para crédito em conta dos beneficiários, (Recibo com Força de Instrumento de Transação);
- Formulário de aviso de sinistro, preenchido.

Invalidez Funcional Permanente por Doença

- Cópia simples da Identidade do segurado;
- Cópia simples do CPF do segurado;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia simples do relatório médico com diagnóstico e indicação do grau da invalidez;
- Exames de imagem e laudos que foram realizados, esses serão devolvidos após a análise;
- Autorização para crédito em conta dos beneficiários, (Recibo com Força de Instrumento de Transação);
- Formulário de aviso de sinistro, preenchido.

Morte de Cônjuge

- Cópia simples da Identidade do segurado titular;
- Cópia simples do CPF do segurado titular;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado titular, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia autenticada e atualizada da certidão de casamento, na ausência da certidão de casamento enviar Declaração de União Estável;
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia simples da Identidade do cônjuge;
- Cópia simples do CPF do cônjuge;
- Quando a Morte for Acidental, Cópia simples do Laudo de Necropsia, Cópia simples do Laudo do exame Toxicológico; Cópia simples do Boletim de Ocorrência Policial, caso o evento tenha sido registrado por autoridade competente.



- Autorização para crédito em conta, (Recibo com Força de Instrumento de Transação);
- Formulário de aviso de sinistro, preenchido.

Morte de Filho

- Cópia simples da Identidade do segurado titular;
- Cópia simples do CPF do segurado titular;
- Cópia simples do Comprovante de residência do segurado titular, quando não possuir comprovante de residência enviar declaração de falta de comprovante de residência;
- Cópia autenticada da Certidão de Óbito;
- Cópia simples da Identidade do filho;
- Cópia simples do CPF do filho;
- Cópia simples da Certidão de Nascimento do filho;
- Quando a Morte for Acidental, Cópia simples do Laudo de Necrópsia, Cópia simples do Laudo do exame Toxicológico; Cópia simples do Boletim de Ocorrência Policial, caso o evento tenha sido registrado por autoridade competente.
- Autorização para crédito em conta, (Recibo com Força de Instrumento de Transação);
- Formulário de aviso de sinistro, preenchido.

IMPORTANTE

A Seguradora se reserva do direito de solicitar qualquer outro documento que se faça necessário para regulação do sinistro.

Os documentos deverão ser encaminhados para Rua Gomes de Carvalho, 1306 14º andar – Vila Olímpia – São Paulo SP CEP 04547-005.

Eu declaro, neste ato, que todas as minhas respostas são verdadeiras e corretas, de acordo com o meu entendimento.
Eu autorizo a AIG Seguros a creditar em minha conta corrente os valores correspondentes as indenizações concedidas.