

## **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente**

- Aviso de Sinistro - Vida

### **Relatório Médico**

- Eventos Decorrentes de Acidentes Pessoais

### **Cópia Simples**

- Comprovante do vínculo com o estipulante;
- Documento que comprove o pagamento do prêmio referente ao período de cobertura em que ocorreu o evento;
- Cédula de Identidade, CPF e comprovante de residência do mês do evento do Segurado;
- Carteira Nacional de Habilitação em caso de acidente com o veículo e se o segurado foi o condutor na ocasião do acidente;
- Exames realizados pelo segurado que comprove o diagnóstico.

### **Cópia Autenticada**

- Boletim de Ocorrência Policial ou Certidão da Ocorrência Policial
- Comunicação de Acidente do Trabalho (C.A.T.), quando o fato ocorrer dentro da empresa ou a trabalho da mesma;
- Laudo de Exame de Corpo Delito (IML);
- Laudo de teor alcoólico e toxicológico, caso tenha sido realizado e seu resultado não conste do Laudo de Exame de Corpo Delito (IML).

### **Documento Original**

- Relatório médico devidamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico assistente, com firma reconhecida, detalhando a natureza da lesão e o grau definitivo de invalidez.