

## Invalidez Funcional Permanente Total por Doença

- Aviso de Sinistro - Vida

### Relatório Médico

- Invalidez Funcional Permanente Total por Doença

### 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;
- Exames laboratoriais de diagnóstico da doença.

### Documento Original

- Relatório médico devidamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico assistente, com firma reconhecida, detalhando a natureza da doença e o grau de invalidez, com data de diagnósticos, exames e tratamentos realizados, bem como **a data da caracterização da Invalidez.**