



## PREENCHIMENTO DOS FORMULÁRIOS DE MORTE NATURAL

**Todos os campos devem ser preenchidos corretamente não podendo haver qualquer tipo de rasura.**

- ✓ **Aviso de Sinistro:** Deve ser preenchido com os dados do segurado, da empresa e devem ser informados todos os herdeiros legais do segurado e seus respectivos dados bancários. A assinatura do requerente deve ter firma reconhecida em cartório.
- ✓ **Relatório médico:** Documento a ser preenchido pelo médico que atendeu o segurado na data do evento
- ✓ **Declaração de Herdeiros:** Deve ter todas as assinaturas com reconhecimento de firma cartório, os beneficiários menores de idade devem ter a assinatura do responsável legal reconhecida em cartório.

### O que é...?

**Segurado/Sinistrado** = Titular do seguro

**Beneficiário** = Herdeiros do titular do seguro

**Estipulante** = Empresa contratante do seguro de vida

**Evento** = Causa da morte ou invalidez, o que aconteceu com o segurado



## **CÓPIAS DE DOCUMENTOS**

### **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 no mês do evento do Segurado e do beneficiário;
- ✓ Exame(s) de diagnóstico de doença que causou o Óbito, se houver.

### **Cópia Autenticada**

- ✓ Certidão de Óbito;
- ✓ Certidão de Nascimento e/ou Certidão de Casamento atualizada com averbação do Óbito, ou Declaração de Convívio Marital informando o período de Convivência;
- ✓ Laudo de Exame Cadavérico (IML), em caso de morte decorrente de causa indeterminada ou não constar o motivo na Certidão de Óbito.

### **Documento Original**

- ✓ Relatório médico devidamente preenchido, assinado e carimbado pelo médico assistente, com firma reconhecida, detalhando a natureza da doença, com data de diagnósticos, exames e tratamentos realizado