

## **MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM**

Formulário de aviso de sinistro, preenchido pelo segurado, ou por seu representante, em caso de impossibilidade do mesmo;

Cópia dos documentos do segurado: Carteira de Identidade, CPF e comprovante de endereço (conta de luz, água, gás ou telefone fixo, com prazo máximo de 90(noventa) dias);

Cópia dos documentos do(s) beneficiário(s):

Todos: comprovante de endereço (conta de luz, água, gás ou telefone fixo, com prazo máximo de 90(noventa) dias);

- 1) Cônjuge: Certidão de Casamento (cópia autenticada), Carteira de Identidade e CPF;
- 2) Companheiro (a): Carteira de Identidade, CPF e cópia autenticada de documento que comprove união estável na data do evento;
- 3) Filhos: Certidão de Nascimento;
- 4) Pais e outros: Carteira de Identidade e CPF;

Original ou cópia autenticada do Relatório médicos Responsável, datado e assinado e com a indicação do CRM ou equivalente no exterior, e dos laudos e exames relacionados com a lesão que provocou a morte do segurado OU cópia do laudo de Necropsia, se houver

Cópia do Boletim de Ocorrência. Se houver;

Cópia do laudo do exame toxicológico e de teor alcóolico, quando realizado;

Cópia da Certidão de Óbito do segurado.

*\*Poderão ser solicitados outros documentos no decorrer do processo. Favor não deixar de preencher o detalhamento das compras emergenciais efetuadas.*