

Produto

Cobertura

Seguro de Vida

Morte Natural - Morte Natural do Segurado

Documentos

Formulário de Aviso de Sinistro

---

Cópia da Carteira de Identidade e CPF do segurado principal

---

Cópia da Carteira de Identidade e CPF dos beneficiários

---

Cópia da Certidão de Casamento com averbação do Óbito do segurado

---

Cópia da Certidão de Nascimento dos beneficiários (filhos menores de 16 anos)

---

Cópia da Certidão de Óbito do segurado/sinistrado

---

Cópia do Comprovante de Residência do segurado, expedido nos últimos 180 dias

---

Cópia do Comprovante de Residência dos beneficiários, expedido nos últimos 180 dias

---

Cópia de documentos para comprovação de União Estável, companheiro(a) como beneficiário(a)

---

Formulário de Autorização de Pagamento

---

Cópia do FRE - Somente para Seguros Empresariais

---

Cópia do GFIP e SEFIP - Somente para Seguros Empresariais

---

Cópia dos Laudos e Exames referentes à patologia

---

Cópia do Prontuário Médico do segurado (apenas para segurados que preencheram a Declaração Pessoal de Saúde na contratação da apólice)

---

Formulário Declaração de Herdeiros Legais assinada pelos herdeiros legais (são os herdeiros por força da lei: descendentes, ascendentes, cônjuge, companheiros e colaterais até o quarto

Documentos

grau) com reconhecimento de firma em cartório

Prefere enviar pelos Correios?

Envie a documentação para o Centro de Documentação – CEDOC:

Av. Oscar Niemeyer, 2000 - 19º andar - Porto Maravilha, 20220-297, Rio de Janeiro-RJ  
ou Caixa Postal 6577, Rio de Janeiro-RJ – Cep 20030-970