**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA SINISTRO**

**SEGUROS DE VIDA E ACIDENTES PESSOAIS**

**⮊ DOCUMENTOS DO SEGURADO – TODAS AS COBERTURAS**

🞏 Cópia simples da Certidão de Óbito do Segurado;

Cópia simples do RG, CPF e comprovante de residência dos últimos 180 dias;

🞏 Cópia simples da certidão de casamento do segurado. No caso de companheira, pelo menos 3 documentos que comprovem a união estável na data do evento;

🞏 Cópia simples do Laudo de Necropsia, se houver;

🞏 Cópia dos exames complementares realizados na necropsia (dosagem alcoólica e/ou toxicológica) ou declaração do órgão competente informando o motivo da não realização dos exames.

**⮊ DOCUMENTOS DO SEGURADO – COBERTURA: MORTE ACIDENTAL**

🞏 Cópia dos exames médicos que estejam relacionados com a lesão/sequela;

🞏 Cópia do Boletim de Ocorrência Policial ou Boletim de Registro de Acidente de Trânsito (BRAT), em caso de acidente de trânsito;

🞏 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;

🞏 Cópia do Laudo do exame toxicológico e de teor alcoólico, quando realizado em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;

🞏 Cópia simples do laudo de Necropsia;

🞏 Cópia dos exames complementares realizados na necropsia (dosagem alcoólica e/ou toxicológica) ou declaração do órgão competente informando o motivo da não realização dos exames;

🞏 Cópia das principais peças do inquérito policial, tais como: Declaração das testemunhas, laudo conclusivo da perícia técnica do local e Relatório do Delegado.

**⮊ DOCUMENTOS DO SEGURADO – COBERTURA: INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE**

🞏 Formulário de declaração médica por acidente comprovando a invalidez;

🞏 Cópia dos exames médicos que estejam relacionados com a lesão/sequela;

🞏 Cópia do Boletim de Ocorrência Policial ou Boletim de Registro de Acidente de Trânsito (BRAT), em caso de acidente de trânsito;

🞏 Cópia da Carteira Nacional de Habilitação, em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;

🞏 Cópia do Laudo do exame toxicológico e de teor alcoólico, quando realizado em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;

🞏 Cópia das principais peças do inquérito policial, tais como: Declaração das testemunhas, laudo conclusivo da perícia técnica do local e Relatório do Delegado.

**⮊ DOCUMENTOS PARA PAGAMENTO DA INDENIZAÇÃO**

🞏 Formulário Autorização de Pagamento de Indenização por meio de crédito, exclusivamente, em conta corrente ou ordem de pagamento, devidamente preenchido e assinado pelo(s) beneficiário (s) indicado (s) ou herdeiros legais do segurado (conforme o caso), devendo a assinatura ser semelhante ao documento de identificação apresentado. Anexar a este formulário qualquer documento comprobatório dos dados bancários informados.

**⮊Na existência de designação beneficiária:**

🞏 Formulário de Alteração de Beneficiários assinado pelo segurado, se houver;

🞏 Cópia simples do RG, CPF e comprovante de residência dos últimos 180 dias dos beneficiários indicados na proposta.

**⮊Na inexistência de indicação beneficiária:**

🞏 Declaração da estipulante (banco) informando a inexistência de indicação beneficiária;

🞏 Formulário Declaração de Herdeiros Legais assinada pelos herdeiros legais, com reconhecimento de firma em cartório;

🞏 Cópia simples do RG, CPF e comprovante de residência dos últimos 180 dias dos herdeiros legais;

🞏 Formulário Declaração de Bens, preenchido e assinado pela esposa e filho(s) do segurado, informando os bens deixados pelo segurado, bem como a data (dia/mês/ano) de aquisição deles.

**⮊ ASSISTÊNCIA FUNERAL (Não contemplado em todas as coberturas)**

🞏 Notas Fiscais originais do serviço funeral, com a discriminação dos valores e quantidades dos itens e procedimentos utilizados;

🞏 Cópia do RG e CPF do responsável pelo pagamento das despesas com o funeral, em nome do qual deverão estar as Notas Fiscais;

🞏 Caso não haja interesse no reembolso das despesas havidas com o funeral do sinistrado, deverá ser enviada uma carta contendo tal informação.

**⮊ ASSISTÊNCIA CESTA BÁSICA (Não contemplado em todas as coberturas)**

🞏 [Formulário de Aviso para Concessão de Cesta Básica para Beneficiários, devidamente assinado pelos herdeiros legais com reconhecimento de firma em cartório.](file:///C%3A%5CUsers%5Ccbrabo%5CAppData%5CLocal%5CPackages%5Coice_15_974fa576_32c1d314_1f1e%5CAC%5CTemp%5CAviso%20para%20Concess%C3%A3o%20de%20Cesta%20B%C3%A1sica.pdf)

**⮊ ASSISTÊNCIA VIAGEM (Não contemplado em todas as coberturas)**

Em casos de imprevistos em viagem, os beneficiários e seus familiares (filhos, cônjuge e pais) terão auxílio em acompanhamento de menores, localização e transporte de bagagem e objetos pessoais, motorista substituto, despesas médico-hospitalares, entre outros.

O seguro poderá ser acionado por meio da Central de Atendimento 0800 026 1900 e no caso de viagem internacional pelo telefone 55 11 4133 9299.

**OBS.:**

* A Documentação deverá ser entregue na agência ou por e-mail sinistrobanpara@banparanet.com.br em um único PDF.
* Após entrega da documentação, ainda poderão ser incluídos outros documentos do processo e serão encaminhados a seguradora.
* Documentações complementares poderão ser solicitadas pela Seguradora no decorrer do processo.