



Tipo de Sinistro e Documentação Necessária

Documentação Necessária	Tipo de Sinistro			
	Morte	Invalidez	Incapacidade Temporária	Hospitalização / Interv. Cirúrgica
Original da Apólice (Condições Particulares)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Fotocópia Doc. Identificação Pessoa Segura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Fotocópia Doc. Identificação Beneficiários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Fotocópia Cartão Contribuinte Beneficiários	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Assento de Óbito (1)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Certificado de Óbito (1)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Habilitação de Herdeiros (1) (2)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Relatório de Autópsia (1)	<input checked="" type="checkbox"/>			
Auto de ocorrência das Autoridades Policiais (1) (3)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nota de Alta Hospitalar e Declaração de Internamento (1)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Relatórios Médicos (1)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mod 5044 Segurança Social - Deferimento da Invalidez (1)		<input checked="" type="checkbox"/>		

(1) Documentos originais ou fotocópias autenticadas

(2) Quando a cláusula beneficiária não for nominal

(3) Em caso de acidente.

NOTA: O pagamento das quantias contratualmente devidas será efectuado no prazo de 20 dias úteis, a contar da data da recepção de todos os documentos necessários para o efeito.