



DOCUMENTOS PARA COMUNICADO DE SINISTRO OU RESGATE

-

Auxílio funeral extensivo ao cônjuge

1 - Aviso de sinistro Morte.

Segurado:

- 2 - Cópia simples de documento de identidade e CPF;
- 3 - Cópia simples do contracheque ou comprovante de pagamentos do prêmio do mês anterior à ocorrência;
- 4 - Cópia simples de comprovante de conta bancária em nome do segurado;
- 5 - Cópia simples de um comprovante de residência do segurado com CEP;
- 6 - Documentação comprobatória do grau de parentesco.

Cônjuge:

- 7 - Certidão de óbito do cônjuge (original ou cópia autenticada em cartório);
- 8 - Cópia simples de documento de identidade e CPF do cônjuge;
- 9 - Certidão de casamento (cópia autenticada e atualizada) e/ou documentação comprobatória da união estável (escritura pública registrada em cartório com duas testemunhas) e outros documentos tais como comprovação de dependência no Imposto de Renda, comprovação de dependência em planos de saúde, conta bancária em conjunto, comprovante de residência em comum, etc.

AVISO DE SINISTRO - MORTE

DATA DO SINISTRO: ____/____/____

() Morte

(x) Natural

(x) Acidental

() Acidentes Pessoais Passageiros- APP

Placa:

() Segurado

() Cônjuge

() Pai/Mãe

() Filho(a)

() Passageiro(a)

() Outro(a)

CPF:	NOME DO(A) SEGURADO(A):		
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:	UF:
NOME DO REQUERENTE:			CPF:
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	CEP:	UF:
E-MAIL:		TELEFONE(DDD/RAMAL):	

LOCAL DE OCORRÊNCIA E DESCRIÇÃO DO SINISTRO:

Possui Domicílio Fiscal em outro País? () Não () Sim Qual País?

Vossa Senhoria é Pessoa Politicamente Exposta (PPE)? () Não () Sim Qual motivo?

Estou ciente que: as informações prestadas são de minha inteira responsabilidade; o referido crédito somente será efetuado na conta corrente de minha titularidade após conclusão da análise e de acordo com o regulamento do plano e/ou condições gerais do seguro; que a MBM não se responsabilizará por encargos e/ou multas possam ocorrer em decorrência de insuficiência das declarações prestadas.

Atenção: A conta corrente/poupança informada deve **obrigatoriamente** estar em nome do favorecido

Para evitar reprogramação de pagamento as seguintes contas não deve, de forma nenhuma, serem indicadas: conta salário e/ou benefício; conta conjunta quando o favorecido não for o titular; conta tipo FÁCIL: ver limite de movimentação mensal; conta tipo FÁCIL: operação 023 da CEF; conta Poupança: operação 013 da CEF aberta em lotéricas com limite de movimentação financeira mensal de até R\$ 2.000,00; Conta Bloqueada ou Inativa; Conta de Cooperativa de Crédito.

Autorizo a MBM Previdência e Seguros a realizar o pagamento, conforme abaixo indicado, desde que seja deferido.

() Banco: _____ Agência: _____ Conta corrente: _____

Data ____/____/____

Assinatura do Requerente