

**DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO**

**MORTE NATURAL**

SINISTRADO : Osny Barbero  
SEGURADO : o mesmo  
OCORRENCIA : 28/05/2009 DATA DO AVISO 06/07/2010

**DOCUMENTOS ANEXOS**

**DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO**

- |                                     |   |   |                                     |             |                          |        |
|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|-------------|--------------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original                        | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito                         | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento                     | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado                            | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF do Segurado                           | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comp / Residência                         | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Prontuário Médico                         | - | <input type="checkbox"/>            | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>07/2010</u>            | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Ficha de Registro                         | - | <input type="checkbox"/>            | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Cartão Proposta                           | - | <input type="checkbox"/>            | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Jornal (Proibido liberação de prontuários)</u> |   |                                     |             |                          |        |

**DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS**

- |                                     |   |   |                                     |             |                          |        |
|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|-------------|--------------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF dos beneficiários               | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG dos beneficiários                | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Certidão de Casamento               | - | <input type="checkbox"/>            | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comprovante de Residência           | - | <input checked="" type="checkbox"/> | Autenticada | <input type="checkbox"/> | Simple |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaração de Únicos Herdeiros              |   |                                     |             |                          |        |
| <input type="checkbox"/>            | Autorização de Pagamentos em Conta Corrente |   |                                     |             |                          |        |
| <input type="checkbox"/>            |   |   |                                     |             |                          |        |
| <input type="checkbox"/>            |   |   |                                     |             |                          |        |
| <input type="checkbox"/>            |   |   |                                     |             |                          |        |

Enviado por Suelen Data 06/07/10



Unid. de Santos  
Reculio

### DOCUMENTOS PARA ABERTURA DE SINISTRO

#### MORTE NATURAL

SINISTRADO : Osmy Barbero  
 SEGURADO : O mesmo  
 OCORRENCIA : 28/05/2009 DATA DO AVISO 06/07/2010

#### DOCUMENTOS ANEXOS

##### DOCUMENTAÇÃO DO SEGURADO

- |                                     |   |                               |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aviso de Sinistro original                        | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Óbito                         | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Certidão de Casamento                     | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG do Segurado                            | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF do Segurado                           | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comp / Residência                         | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Prontuário Médico                         | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Holerite do Mês <u>05/2010</u>            | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Ficha de Registro                         | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Cartão Proposta                           | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <u>Jornal (Proibido liberação de prontuários)</u> |                               |

##### DOCUMENTAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS

- |                                     |   |                               |
|-------------------------------------|---|-------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - CPF dos beneficiários               | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - RG dos beneficiários                | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input type="checkbox"/>            | Xerox - Certidão de Casamento               | - ( ) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Xerox - Comprovante de Residência           | - (x) Autenticada ( ) Simples |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Declaração de Únicos Herdeiros              |                               |
| <input type="checkbox"/>            | Autorização de Pagamentos em Conta Corrente |                               |
| <input type="checkbox"/>            |   |                               |
| <input type="checkbox"/>            |   |                               |

Enviado por Julian Data 06/07/10