

Participação de Sinistros de SEGUROS DE RISCO		CH/ CC	Seguros					
V - Documentação a enviar pelo Cliente à Seguradora			RAMO VIDA					
SEGURADORAS		Apólices< 1JUL2012		STS -Santander Totta Seguros				
PRODUTOS ➤		Seg. Vida CH / CC	Plano Genesis 1+2+3	Plano Vida	Plano Protecção	Ordenado (ppo)	VivaMais	
DOCUMENTAÇÃO por TIPOLOGIA DE SINISTRO / COBERTURA								IMPRESSOS ▼
Identificação - Cópia do Cartão de Cidadão (ou BI + Cartão Contribuinte) da Pessoa Segura - Cópia do Cartão de Cidadão (ou BI + Cartão Contribuinte) dos Herdeiros (se aplicável) - Cópia do Cartão de Cidadão (ou BI+Cartão Contribuinte) e NIB dos Beneficiários (se aplicável)		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Morte - Certificado de Óbito (em que indica a causa da morte) - Relatório Médico sobre o Óbito, onde conste, relativamente à doença que o causou: datas sintomas, datas de primeiras consultas e de exames complementares de diagnóstico, data de diagnóstico e tratamentos efetuados - Relatório de Autópsia incluindo Relatório Toxicológico e outros exames laboratoriais (se realizados) - Auto de Policia(se acidente viação, trabalho...)/Auto de Ocorrência de Autoridades Intervenientes - Habilitação de Herdeiros - Cópia dos 3 últimos Recibos de Vencimento		✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Doenças Graves - Relatório Médico sobre a Doença Grave, onde conste, relativamente à doença que o causou: datas sintomas, datas de primeiras consultas e de exames complementares de diagnóstico, data de diagnóstico e tratamentos efetuados evolução e limitações funcionais existentes Participar Sinistro junto da Seguradora					✓			
Invalidez - Relatório Médico de Invalidez, onde conste, relativamente à doença que o causou: datas sintomas, datas de primeiras consultas e de exames complementares de diagnóstico, data de diagnóstico e tratamentos efetuados evolução e limitações funcionais existentes - Relatório / Auto de Policia (em caso de acidente, viação, trabalho...) - Atestado de Incapacidade Multiuso (em que indica o grau de invalidez atribuído) - Certificação ou declaração autenticada da veracidade de pensionista por Invalidez		✓		✓	✓			
Desemprego Involuntário de Trabalhadores por Conta de Outrem (se cobertura contratada) - Cópia do Modelo RP 5044 (Declaração Situação de Desemprego) - Cópia do extracto de remunerações de 1 ano, anterior à situação de Desemprego - Declaração atual emitida pelo Centro de Emprego - Cópia do Comprovativo do Requerimento de Prestações de Desemprego - Cópia dos 3 últimos Recibos de Vencimento - Cópia do Contrato de Trabalho e da Carta de Despedimento		✓				✓		
Incapacidade Temporária Absoluta - Trabalho conta própria (doença/acidente) (se cobertura contratada) - Deverá juntar obrigatoriamente <u>um</u> dos seguintes documentos: - Documento comprovativo da actividade (fotocópia do último IRS, Declaração do início da actividade) - Documento comprovativo dos descontos para a Segurança Social (Documento passado pela Segurança Social) - Declaração da Segurança Social com Extracto de Remunerações Registadas nos 12 meses anteriores à data do sinistro - Documento comprovativo dos montantes previamente acordados e depositados no Banco Santander Totta nos 6 meses anteriores à data do sinistro (apenas para Plano Protecção Ordenado) - Cópia do Auto Policial / Auto de Notícia em caso de Acidente - Cópias do Relatório Hospitalar e da Alta Hospitalar		✓				✓		
Hospitalização de Trabalhadores por Conta Própria (se cobertura contratada) - Deverá juntar obrigatoriamente <u>um</u> dos seguintes documentos: - Documento comprovativo da actividade (fotocópia do último IRS, Declaração do início da actividade) - Documento comprovativo dos descontos para a Segurança Social (Documento passado pela Segurança Social) - Declaração da Segurança Social com Extracto de Remunerações Registadas nos 12 meses anteriores à data do sinistro - Documento comprovativo dos montantes previamente acordados e depositados no Banco Santander Totta nos 6 meses anteriores à data do sinistro (apenas para Plano Protecção Ordenado) - Cópia do Auto Policial / Auto de Notícia em caso de Acidente - Cópias do Relatório Hospitalar e da Alta Hospitalar		✓				✓		