

## Declaração de sinistro

N.º Apólice	<input type="text"/>
Tomador	<input type="text"/>
Pessoa Segura	<input type="text"/>
Declaração feita por	<input type="text"/>
Qualidade/Parentesco	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>
Contacto telefónico	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Assinatura	<input type="text"/>
BI   Cartão do Cidadão do Declarante	<input type="text"/>

## Sinistro

### Tipo de Sinistro

Morte (risco/misto)	<input type="checkbox"/>	Morte (Poupança/Investimento)	<input type="checkbox"/>
Invalidez	<input type="checkbox"/>	Doença Grave	<input type="checkbox"/>

### Causa/ origem do Sinistro

Morte Natural	<input type="checkbox"/>	Acidente	<input type="checkbox"/>
Doença	<input type="checkbox"/>	Suicídio	<input type="checkbox"/>

### Detalhe do Sinistro

Data

Descrição

Local de assistência	<input type="text"/>
Médico Assistente	<input type="text"/>

Poderá verificar-se insuficiência de informação, solicitando-se nesse caso, documentação complementar.



## Documentos a apresentar obrigatoriamente

<b>Morte Risco/Misto</b>	<input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão da Pessoa Segura (fotocópia).
	<input type="checkbox"/>	Assento de Óbito da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Certificado de Óbito da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Relatório do Médico de Família ou do Médico Assistente indicando historial clínico completo (anterior e posterior à data de diagnóstico da doença/ acidente que causou a morte) da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Relatório do Médico que assistiu a Pessoa Segura indicando historial clínico e detalhando início, evolução da doença/ acidente que causou a morte (cópia certificada).

Se a morte resultar de causa violenta ou indeterminada:

<b>Morte Risco/Misto</b>	<input type="checkbox"/>	Relatório da Autópsia da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Certidão do Ministério Público com as conclusões proferidas (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Levantamento dos Autos de Ocorrência por parte das autoridades competentes ou das diligências judiciais verificadas (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Resultados dos testes toxicológicos e de alcoolémia da Pessoa Segura (cópia certificada).

<b>Morte Poupança/ Investimento</b>	<input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão da Pessoa Segura (fotocópia).
	<input type="checkbox"/>	Assento de Óbito da Pessoa Segura (cópia certificada).

<b>Invalidez</b>	<input type="checkbox"/>	Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão da Pessoa Segura (fotocópia).
	<input type="checkbox"/>	Atestado Médico de Incapacidade Multiuso ou documento comprovativo do reconhecimento da invalidez emitido pela Segurança Social ou pelo Tribunal do Trabalho, identificando o grau, coeficiente ou percentagem de incapacidade, segundo a Tabela Nacional de Incapacidades, da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Relatório do Médico de Família ou do Médico Assistente, indicando historial clínico completo (anterior e posterior à data de diagnóstico da doença/ acidente que causou a invalidez) da Pessoa Segura (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Documento descrevendo a atividade profissional ou ocupação principal exercida pela Pessoa Segura, antes de ter sido afetada pela invalidez; (cópia certificada).

Se a invalidez resultar de causa violenta ou indeterminada:

<b>Invalidez</b>	<input type="checkbox"/>	Levantamento dos Autos de Ocorrência por parte das autoridades competentes ou das diligências judiciais verificadas (cópia certificada).
	<input type="checkbox"/>	Resultados dos testes toxicológicos e de alcoolémia da Pessoa Segura (cópia certificada).

Poderá verificar-se insuficiência de informação, solicitando-se nesse caso, documentação complementar.



### Doença Grave

- Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão da Pessoa Segura (fotocópia)
- Relatório do Médico de Família ou do Médico Assistente, indicando o historial clínico completo, anterior e posterior à data de diagnóstico da doença (cópia certificada).
- Relatório do Médico Assistente da Especialidade adequada, contendo o diagnóstico inequívoco, demonstrável e fundamentado, que mencione e caracterize expressamente a data dos primeiros sintomas, os critérios clínicos e os meios de diagnóstico utilizados, a evolução, situação clínica atual, terapêuticas e prognóstico (cópia certificada).
- Documentação clínica, radiológica, histopatológica e laboratorial necessária à comprovação da doença ou da necessidade de transplante (cópia certificada).
- Acidente vascular cerebral: demonstração e avaliação da deficiência neurológica permanente em função da capacidade de desempenho de atividades pessoais e/ou profissionais (cópia certificada).
- Enfarte do miocárdio: demonstração da história de dor precordial típica, alterações eletrocardiográficas compatíveis, de instalação recente e elevação das enzimas cardíacas (cópia certificada).
- Avaliação da função cardíaca com os exames de diagnóstico: eletrocardiograma, ecocardiograma e eventual estudo hemodinâmico (cópia certificada).
- Documento ou meio de prova que determine a existência do sinistro e o comprovativo da verificação do período de sobrevivência estabelecido (cópia certificada).



### Outros documentos a apresentar

#### Beneficiários

- Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão do(s) Beneficiário(s)/ Herdeiro(s) Legal(is)/ da(s) pessoa(s) que obriga(m) a empresa (fotocópia).
- Bilhete de Identidade e Cartão Contribuinte ou Cartão do Cidadão do Tutor (representante legal do Menor e que pode fazer prova dessa condição) (fotocópia).
- Escritura de Habilitação de Herdeiros (cópia certificada).
- Certidão de Nascimento do menor completa (com averbamentos) e atualizada após data de sinistro (cópia certificada).
- Certidão de Casamento (cópia certificada).
- Prova de União de Facto: Atestado de Residência (emitido pela Junta de Freguesia da área de residência, a comprovar que vivem juntos há mais de 2 anos) + Certidão de Nascimento do cônjuge sobrevivente completa (com averbamentos e atualizada após data de sinistro (cópia certificada).
- Certidão do Registo Civil que comprove o regime de bens do casal em caso de morte do cônjuge da Pessoa Segura e se o PPR for bem comum do casal (exclusivo para PPR) (cópia certificada).
- Certidão do Registo Comercial da empresa válida (cópia certificada).
- Declaração da Instituição de Crédito, com o valor do capital em dívida á data da morte/ invalidez (cópia certificada).

Poderá verificar-se insuficiência de informação, solicitando-se nesse caso, documentação complementar.