

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS
INVALIDEZ TOTAL E PERMANENTE POR DOENÇA - IPD
INVALIDEZ FUNCIONAL POR DOENÇA - IFPD**

Icatu
SEGUROS

NOME DO SINISTRADO:

CPF

NOME DO SEGURADO PRINCIPAL:

CPF

ESTIPULANTE:

FUNDAÇÃO BANRISUL DE SEGURIDADE SOCIAL

DATA DO EVENTO:

APÓLICE(S)

CERTIFICADO(S)

Nº DO PROCESSO

TIPO DE AVISO DE SINISTRO

FAX

CARTA

ASSISTENTE COMERCIAL

SEGURADO/BENEFICIÁRIO

DOCUMENTAÇÃO

RECEBIDO

SOLICITADO

DISCRIMINAÇÃO

AVISO DE SINISTRO (Formulário Icatu Hartford), devidamente preenchido e assinado pelo Requerente/Estipulante

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO (Formulário Icatu Hartford) em conta corrente ou contra-recibo on-line do Banco do Brasil S/A, devidamente preenchido e assinado pelo segurado (**reconhecer firma por semelhança**)

DECLARAÇÃO MÉDICA POR DOENÇA (Formulário Icatu Hartford), informando o motivo da invalidez, bem como a data, preenchido e assinado pelo médico assistente (**reconhecer firma por semelhança**)

RG E CPF DO(A) SEGURADO(A) (**cópia simples**)

COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (conta de Água, Luz, Gás, Telefone Fixo ou IPTU, emitida nos últimos 90 dias) em nome do segurado (**cópia simples**)

EXAMES, RELATÓRIOS E LAUDOS MÉDICOS, INCLUINDO AS RADIOGRAFIAS, referentes à patologia incapacitante

TERMO DE CONCESSÃO DE APOSENTADORIA (**quando o segurado for aposentado, cópia simples**)

FICHA DE REGISTRO DE EMPREGADO E ÚLTIMO CONTRA CHEQUE (**cópia simples**)

OUTROS (**especificar**)

Este formulário tem o objetivo de sinalizar o(s) documento(s) necessário(s) para análise do processo de sinistro. Os documentos citados neste formulário são os básicos. Fica facultado à Seguradora, no caso de dúvida fundada e justificável, a solicitação de outros documentos.

A apresentação dos documentos solicitados é fundamental para a regulação do sinistro, sem os quais o processo ficará pendente.

Observação:

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO (Data, Filial/Escritório de Produção e Visto Funcionário)

ASSINATURA DO SEGURADO/BENEFICIÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL