[](http://www.starrcompanies.com/)

**Relação de documentos – Morte Acidental**

Nome do segurado (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do sinistrado (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº Apólice Vida / Acidentes Pessoais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relação de documentos para cobertura de Morte Acidental**

Aviso de Sinistro devidamente preenchido (modelo anexo);

Cópia autenticada da Certidão de Óbito;

Cópia autenticada do RG/CPF do segurado (a) e/ou do sinistrado (a);

Cópia do comprovante de endereço nominal ao segurado (a) e/ou do sinistrado (a);

Cópia autenticada do boletim de ocorrência (se realizado);

Cópia autenticada do laudo do IML – Instituto Médico Legal (se realizado);

Cópia autenticada do resultado dos exames de alcoolemia/toxicológico (se realizados);

Cópia autenticada da CNH do segurado (se for acidente automobilístico e se o segurado for o condutor);

Cópia da Ficha de Registro de Empregado (FRE) ou Comunicação de Acidente de Trabalho - CAT (quando for em serviço);

Declaração de únicos herdeiros devidamente preenchida pelos beneficiários e testemunhas, todos os declarantes devem reconhecer firma de sua assinatura (modelo anexo);

Autorização de crédito preenchida por cada um dos beneficiários (modelo anexo);

Cópia autenticada do RG/CPF de cada um dos beneficiários, juntamente com comprovante de endereço nominal;

Cópia autenticada da certidão de casamento atualizada do segurado (a) / sinistrado (a);

Cópia da GFIP do mês anterior ao evento – Cópia do contrato social – Cópia do CAGED do mês anterior ao evento (caso seja apólice capital global);

***\* A apresentação dos documentos não representa a obrigatoriedade da indenização pela Seguradora, a qual terá que concluir sua análise da cobertura contratual para um pronunciamento. Caso haja necessidade solicitaremos documentos complementares.***

Os documentos deverão ser enviados através de e-mail ou caixa postal conforme abaixo:

**E mail:** [sinistros@starrcompanies.com](mailto:sinistros@starrcompanies.com)

***\*\*Caso sua opção seja por correio, sugerimos para sua segurança o envio através de carta registrada.***

Lembramos que estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

**Depto de Sinistro**

**STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A**