

Despesas Médico Hospitalares Odontológicas

Consulte seu corretor e/ou seu contrato para verificar se existe alguma particularidade na documentação necessária. Em algumas situações, poderá ser solicitado documentação adicional para finalização do processo.

- Cópia do Boletim de Ocorrência Policial (se houver)
- Cópia da Carteira de Identidade e CPF do segurado principal
- Cópia da Carteira Nacional de Habilitação em caso de acidente com veículo dirigido pelo segurado
- Cópia do Boletim de Registro de Acidente de Trânsito (BRAT) em caso de acidente de trânsito
- Comprovante das despesas
- Cópia do Comprovante de Residência do segurado, expedido nos últimos 180 dias
- Cópia do Comunicado de Acidente de Trabalho (CAT) (se houver)
- Cópia do Contracheque do segurado no mês do Evento
- **Formulário de Autorização de Pagamento**
- **Formulário de Aviso de Sinistro**
- Cópia do Laudo do exame toxicológico e de teor alcoólico (se houver)
- Cópia do Prontuário Médico do segurado (apenas para segurados que preencheram a Declaração Pessoal de Saúde na contratação da apólice)