

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA A SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO*

*A documentação dos itens é básica, devendo ser apresentada em cópia autenticada, sendo que poderão ser solicitados outros complementares.

1. Perda de Emprego do Responsável Financeiro:

- RG e CPF do responsável financeiro (cópia autenticada).
- Comprovante de residência do responsável financeiro (somente contas de consumo, como água, luz, telefone fixo e gás) - (cópia autenticada).
- Rescisão de Contrato de Trabalho (cópia autenticada).
- Carteira de Trabalho (página de identificação, página da baixa e a página seguinte à baixa) - (cópia autenticada).

2. Morte Natural do Responsável Financeiro:

- Formulário Declaração de *Causa Mortis*.
- Certidão de Óbito.
- RG e CPF do responsável financeiro (cópia autenticada).
- RG e CPF do aluno (cópia autenticada).
- Comprovante de residência do responsável financeiro (somente contas de consumo, como água, luz, telefone fixo e gás) - (cópia autenticada).

3. Morte Acidental do Responsável Financeiro:

- Formulário Declaração de *Causa Mortis*.
- Certidão de Óbito.
- RG e CPF do responsável financeiro (cópia autenticada).
- RG e CPF do aluno (cópia autenticada).
- Comprovante de residência do responsável financeiro (somente contas de consumo, como água, luz, telefone fixo e gás) – (cópia autenticada).
- Boletim de Ocorrência Policial.
- Laudo de Exame Necroscópico elaborado pelo IML.
- Carteira Nacional de Habilitação do falecido quando se tratar de acidente automobilístico em que o mesmo tenha sido condutor do veículo (cópia autenticada).

4. Invalidez Permanente Total por Acidente do Responsável Financeiro:

- Formulário “Aviso de Sinistro” preenchido pelo estipulante, segurado e médico assistente.
- RG e CPF do responsável financeiro (cópia autenticada).
- Comprovante de residência do responsável financeiro (somente contas de consumo, como água, luz, telefone fixo e gás) - (cópia autenticada).
- RG e CPF do aluno (cópia autenticada).
- CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho, se for o caso.
- Boletim de Ocorrência Policial, se for o caso.
- Formulário “Aviso de Alta Médica” definitiva, informando as seqüelas deixadas pelo acidente, discriminando cada órgão ou membros lesados, inclusive o percentual.
- Resultados de todos os exames realizados na pessoa do segurado.
- Radiografia do membro atingido, se houver.
- Carteira Nacional de Habilitação (se o responsável financeiro era o condutor do veículo na ocasião do acidente).

5. Perda de Renda – Afastamento Médico – (Profissionais Liberais / Autônomos)

- RG e CPF do responsável financeiro (cópia autenticada).
- RG e CPF do aluno (cópia autenticada).
- Comprovante de residência do responsável financeiro (somente contas de consumo, como água, luz, telefone fixo e gás) - (cópia autenticada).
- Relatório Médico informando o motivo e o período de afastamento das atividades
- Comprovante de recolhimento ao INSS dos últimos 12 meses.