

COMUNICADO DE SINISTRO



The screenshot shows the MBM website's 'Acesso Rápido' (Quick Access) section. A yellow arrow points to the 'ACESSO RÁPIDO' link in the top navigation bar. Below, the 'Acesso Rápido' section is titled 'Acesse o que você procura em poucos cliques'. A list of services is shown under the heading 'Acesse', with 'Comunicado de Sinistro ou Resgate' highlighted by a yellow box. Other services listed include Medicamentos e Farmácias Conveniadas, Clube de Vantagens MBM, Atualização cadastral e de beneficiários, Transferência de Convênio, and Certidões MBM.

Comunicado de Sinistro ou Resgate


Você pode comunicar um sinistro ou solicitar um resgate, preenchendo os formulários e enviando cópias digitais dos documentos solicitados. Basta clicar em **INICIAR SOLICITAÇÃO**, abaixo.

Para alguns processos de sinistro é necessário o envio de documentos originais. Neste caso, o envio da cópia digital não elimina a necessidade do envio da documentação original. Você receberá a devida orientação de quais são os documentos e de como fazer para nos enviar.

Mas, se você deseja apenas visualizar os documentos necessários para solicitação de sinistro ou resgate, clique em cima da cobertura desejada.

Coberturas:

- Seguro Funeral
- Seguro Dia a Dia – Diária de Incapacidade por Acidente
- Resgate
- Procedimentos Anestésicos – Seguro Anestesia
- Morte Natural
- Morte Acidental
- IPA
- IFPD
- DMHO
- Auxílio Funeral Extensivo aos Pais
- Auxílio Funeral Extensivo aos Filhos
- Auxílio Funeral Extensivo ao Cônjuge
- APP Morte
- APP IPA
- APP DMHO
- APP DI



INICIAR SOLICITAÇÃO

Etapa 1

Preencha os dados corretamente:

Nome Completo do Segurado/Participante

Nome Social do Segurado/Participante

Data de nascimento

CPF

Nome do requerente

Nome Social do requerente

Telefone

E-Mail

CEP

UF

Cidade

Endereço

Dados do Sinistro

Apólice

Local

Descrição do Sinistro

Etapa 2

Assinale abaixo as coberturas desejadas:

- Morte Natural
- Morte Acidental
- Auxílio Funeral – Extensivo ao cônjuge
- Auxílio Funeral – Extensivo aos pais
- Auxílio Funeral – Extensivo aos filhos
- Invalidez Funcional Permanente por Doença
- Invalidez Permanente por Acidente
- Procedimentos Anestésicos – Seguro Anestesia
- DMHO – Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas
- Seguro Dia a Dia – Diária de Incapacidade por Acidente
- Seguro Funeral
- APP – Morte
- APP – Invalidez Permanente por Acidente
- APP – Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas
- APP – Diária de Incapacidade por Acidente
- Resgate

Etapa 3


Segurado/Participante

1. Aviso de sinistro Morte	Baixar Formulário	Arquivo
2. Aviso de sinistro IPA	Baixar Formulário	Arquivo
3. Aviso de sinistro DMHO	Baixar Formulário	Arquivo
4. Certidão de óbito (cópia autenticada em cartório).		Arquivo
5. Cópia simples de documento de identidade.		Arquivo
6. Cópia simples do CPF.		Arquivo
7. Cópia simples do contracheque ou comprovante de pagamentos do prêmio do mês anterior à ocorrência.		Arquivo
8. Laudo de necropsia e exames de teor alcoólico e toxicológico, se realizados.		Arquivo
9. Boletim de Ocorrência Policial e/ou boletim de pronto atendimento hospitalar.		Arquivo
10. Inquérito policial em sua fase atual, caso a morte ocorra sob circunstâncias suspeitas, como homicídio ou suspeita de suicídio.		Arquivo
11. Cópia simples da CNH - Carteira Nacional de Habilitação, do condutor do veículo envolvido no acidente.		Arquivo
12. Cópia simples de comprovante de conta bancária em nome do segurado.		Arquivo
13. Cópia simples de um comprovante de residência do segurado com CEP.		Arquivo
14. Laudos médicos e exames relativos à invalidez e/ou doença objeto da cobertura requerida.		Arquivo
15. Declaração do Médico Assistente Morte	Baixar Formulário	Arquivo


Beneficiário

21. Autorização de Pagamento/crédito do(s) beneficiário(s).


[Baixar Formulário](#)

Arquivo 


22. Cópia simples de documento de identidade.

Arquivo 


23. Cópia simples do CPF.

Arquivo 


24. No caso de beneficiário falecido, anexar a certidão de óbito (cópia autenticada em cartório).

Arquivo 

25. Cópia simples de um comprovante de residência com CEP.


Arquivo 

26. Nos casos de beneficiários menores de 18 anos, certidão de nascimento, somente em caso de beneficiários que não tenham documentos. Este documento só substitui a identidade).


Arquivo 

27. Declaração de Únicos Herdeiros - (quando NÃO houver beneficiário declarado pelo segurado ou, se a indicação de beneficiário não prevalecer).


[Baixar Formulário](#)

Arquivo 


28. Se Seguro Prestamista: Documento do estipulante informando o valor do bem e/ou o saldo devedor na data do evento.

Arquivo 


29. Notas fiscais e comprovantes de despesas com o funeral.

Arquivo 

30. Cópia simples de um comprovante de conta bancária em nome do favorecido.

Arquivo 

31. Outros documentos

Arquivo 

Ao enviar essa mensagem, eu concordo que os dados fornecidos serão usados com a finalidade de comunicar um sinistro ou solicitar um resgate, em conformidade com a Política de Privacidade e os Termos de Uso do Grupo MBM.

AGUARDE O ENVIO DOS ARQUIVOS