

Relação de documentos Perda de Renda - Incapacidade Temporária por Acidente ou Doença

HDI
SEGUROS

PRODUTOS SOMPO
Auto
Residencial
Empresarial
Condomínio
Imobiliário
Vida
Habitacional

Prezado (a) Senhor (a),

Para que possamos dar continuidade ao processo de regulação do Sinistro, solicitamos o envio do(s) documento(s) abaixo relacionados:

Cobertura: Perda de Renda- Incapacidade Temporária por Acidente ou Doença

Antes do envio da documentação para análise, é imprescindível que o sinistro tenha sido devidamente registrado. Envie um e-mail para aberturadesinistro@hdi.com.br, anexando o formulário Aviso de sinistro ou através da Central de Atendimento pelos telefones (11) 3156-2990 (Grande São Paulo) ou 0800 77 19 119 (Demais Localidades).

Inicialmente deverão ser enviados todos os documentos para o e-mail: docsinistropessoas@hdi.com.br, e no assunto é obrigatório informar o número do sinistro do Grupo HDI. Os documentos autenticados ou com reconhecimento de firma, deverão ser digitalizados para evidenciar o selo do cartório, caso esteja no verso do documento

- Aviso de Sinistro preenchido pelo reclamante;
- Cópia do RG, CPF do segurado
- Boletim de Ocorrência Policial, **se houver**;
- Exames que comprovem a Incapacidade Física
- Em caso de acidente, enviar documento que comprove a data do evento;
- Documentos de comprovação do recebimento do auxílio-doença ou Relatório Médico detalhado constando o período de afastamento.
- Dados bancários do segurado. Deve constar os dados bancários **nominal** a ele (**não serão aceitas contas salário / benefício / de titularidade de terceiros**)
- Cópia do documento que comprove a atividade autônoma, vide abaixo:

****Documentos que comprovam a atividade autônoma:**

- I. Última Declaração do Imposto de Renda;
- II. Recibo de pagamento autônomo;
- III. Carnê-leão, acrescido de documento que comprove a atividade desempenhada;
- IV. Comprovante do pagamento do INSS dos últimos 3 (três) meses anteriores a data do evento, acrescido de documento que comprove a atividade desempenhada; ou fiscalização de estabelecimento, pago antes da ocorrência do evento.

Além da documentação acima relacionada, deverão ser apresentados Documentos comprobatórios do vínculo do segurado com o estipulante, conforme elencado a seguir:

1. Em caso de vínculo empregatício:

- Holerite do mês do evento;
- Ficha de Registro de Funcionário;

Para apólices de Capital Global, apresentar somente:

- GFIP completa correspondente ao mês do evento;

www.grupohdiseguros.com.br

HDI Seguros do Brasil S.A.
CNPJ: 49.786.401/0001-08
Avenida das Nações Unidas, nº 14.261, Conj. 2301A,
Ala A, Cond. WT Morumbi, Vila Gertrudes, CEP 04794-000

Central de Atendimento Grande SP (11) 3156.2990
Demais Localidades: 0800 77 19 119
SAC - Informações, Cancelamentos e Reclamações: 0800 77 19 719
Ouvidoria: 0800 77 32 527
Disque Denúncia: 0800 015 31 56
Deficiente Auditivo e de Fala: formulário disponível
em www.grupohdiseguros.com.br/atendimento/sac

Relação de documentos Perda de Renda - Incapacidade Temporária por Acidente ou Doença

HDI
SEGUROS

PRODUTOS SOMPO
Auto
Residencial
Empresarial
Condomínio
Imobiliário
Vida
Habitacional

2. Em caso de contratação de empréstimo / financiamento / consórcio:

- Cópia completa do contrato de empréstimo/financiamento/consórcio assinado pelo segurado;
- Ficha Gráfica contendo o saldo devedor na data do sinistro;
- Carta do estipulante informando o saldo devedor do segurado na data do sinistro.

Observação:

Após a recepção dos documentos, o prazo de análise será de até 08 dias úteis

Ressaltamos que a conclusão da análise está condicionada ao recebimento desses documentos e, havendo necessidade, ao Grupo HDI se reserva ao direito de solicitar outros documentos.

www.grupohdiseguros.com.br

HDI Seguros do Brasil S.A.
CNPJ: 49.786.401/0001-08
Avenida das Nações Unidas, nº 14.261, Conj. 2301A,
Ala A, Cond. WT Morumbi, Vila Gertrudes, CEP 04794-000

Central de Atendimento Grande SP (11) 3156.2990
Demais Localidades: 0800 77 19 119
SAC - Informações, Cancelamentos e Reclamações: 0800 77 19 719
Ouvidoria: 0800 77 32 527
Disque Denúncia: 0800 015 31 56
Deficiente Auditivo e de Fala: formulário disponível
em www.grupohdiseguros.com.br/atendimento/sac