



#### 4. Descrição

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

#### 5. Documentação necessária e obrigatória em função das principais coberturas

**Despesas de Tratamento**

Informação Clínica, Prescrição Clínica (receita) e Apresentação de Recibos Originais (Farmácia, Clínica, Hospital, etc).

**Indemnização por Incapacidade Temporária**

Relatório médico a referir:

- Lesões sofridas, Tratamentos efectuados
- Cópias dos exames auxiliares de diagnóstico
- Período de incapacidade Temporária Absoluta e Situação final

Comprovativo da quebra salarial verificada, nos casos de incapacidade Temporária Parcial.

No que respeita às situações de incapacidade Temporária Absoluta, comprovativo de rendimentos do trabalho (por conta própria ou por conta de outrem).

**Indemnização por Internamento Hospitalar**

Declaração do Hospital a referir o motivo do internamento e respectivo período.

**Indemnização por Incapacidade Permanente Parcial**

Relatório médico a referir:

- Lesões sofridas, Tratamentos efectuados
- Cópias dos exames auxiliares de diagnóstico
- Período necessário à recuperação e sequelas existentes

**Indemnização por morte**

Certidão de habilitação de herdeiros, sempre que não haja beneficiários designados. Sempre que haja menores, Certidão de cópias integral do assento de nascimento. Relatório de autópsia e resultado da análise toxicológica ao sangue e Auto de Ocorrência, caso a morte decorra de acidente de viação.

**Despesas de Funeral**

Recibo original da despesa de funeral

Local e Data

Assinatura Tomador/Segurado

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_