

Invalidez Permanente Total por Doença

Documentos Necessários

- Cópia da Carteira de Identidade e CPF do segurado principal,
- Cópia do Comprovante de Residência do segurado, expedido nos últimos 180 dias
- Declaração Médica por Doença
- [Formulário de Autorização de Pagamento](#) ⓘ
- [Formulário de Aviso de Sinistro](#) ⓘ
- Cópia dos Laudos e Exames referentes à patologia ⓘ
- Relatório Médico detalhado