

**Seguros de Risco - Grelha de Documentos para Regularização de Sinistros**

Documentação	Produtos e Coberturas	Crédito Habitação Crédito Consumo Plano Génesis		Plano Protecção / Vida			Cobertura Complementar Protecção ao Crédito / Plano Protecção Ordenado / Plano Desemprego Habitação	
		M	INV	M	ITP	DG	ITA Hospitalização	Desemprego
Certificado de Óbito (em que indica a causa da morte)		X		X				
Relatório de Autópsia, com inclusão dos exames laboratoriais (caso tenha sido realizada)		X		X				
Relatório / Auto de Polícia (em caso de acidente, viação, trabalho...)		X		X				
Relatório Médico com menção a doenças e respectivas datas de diagnóstico, conhecidas à data do óbito		X		X				
Relatório Médico actualizado com menção a doenças e respectivas datas de diagnóstico			X		X	X		
Atestado de Incapacidade Multiuso (em que indica o grau de invalidez atribuído)			X		X			
Certificação ou declaração autenticada da veracidade de pensionista por Invalidez			X					
Comprovativos da situação de Incapacidade desde o seu início (Baixas ou Atestado Médico)							X	
Fotocópia do Modelo 5044 (Declaração Sit. Desemprego)								X
Declaração actual emitida pelo Centro de Emprego								X
Cópia do Comprovativo do Requerimento de Prestações de Desemprego								X
Cópia do Contrato de Trabalho e da Carta de Despedimento								X
Informação do Banco do Valor da Prestação Mensal à data do sinistro (apenas para o Plano Desemprego Habitação)							X	X
Cópia dos 2 Recibos de Vencimento anteriores ao desemprego (apenas para o Plano Protecção Ordenado)								X (a)
Comprovativo dos montantes acordados e depositados no Banco nos 6 meses anteriores ao sinistro (apenas para o Plano Protecção Ordenado)							X	X (b)

**Legenda:**

\* Se IAD (Invalidez Absoluta Definitiva) "Atestado Médico indicando as circunstâncias, causas, início, natureza, evolução do estado de invalidez e o seu carácter de Invalidez Absoluta e Definitiva"

**M** - Morte

**INV** - Invalidez

**ITP**- Invalidez Total e Permanente

**DG** - Doença Grave

**ITA/Hosp** – Incapacidade Temporária Absoluta / Hospitalização

**D** - Desemprego

**(a)** Cobertura para trabalhadores por conta de outrem

**(b)** Cobertura para trabalhadores por conta própria