

Kit para acionamento

ASSISTÊNCIA NATALIDADE



A Assistência Natalidade promove cuidado e apoio para o momento de chegada do novo membro da família. É destinada a bebês recém-nascidos de até 3 meses de idade e será fornecida uma única vez. A composição dos itens será entregue de acordo com a opção de cesta contratada.

Prezado(a) Segurado:

Para acionar sua Assistência Natalidade, será necessário o envio das informações e documentos descritos abaixo:

Procedimento para solicitação da Assistência Natalidade e envio dos documentos:

- **Passo 1:** Preencha o formulário neste arquivo de forma completa e legível;
- **Passo 2:** Reúna os documentos obrigatórios;
- **Passo 3:** Digitalize o formulário preenchido e os documentos nos formatos PDF ou JPEG;
- **Passo 4:** Envie os arquivos por e-mail para assistencianatalidade@metlife.com.
O assunto do e-mail deverá ser o “**Nome Segurado Titular | CPF | Assistência natalidade**”.

Documentos Obrigatórios

- Cópia do documento de identificação do segurado titular (CPF ou RG ou CNH);
- Cópia da certidão de nascimento (no caso de nascimentos múltiplos, enviar a certidão de cada criança);
- Cópia da certidão de recebimento da guarda, no caso de filhos adotivos.

Entenda os prazos de análise e finalização do processo:

O prazo para análise dos documentos é de até 2 dias úteis a partir do recebimento de toda documentação (contida na relação de Documentos Obrigatórios). Ou seja, a seguradora iniciará a avaliação do processo e a contagem do prazo somente após o recebimento destes documentos.

Após a conclusão da análise, você receberá uma notificação por e-mail com os próximos passos ou encerramento do processo.

Caso tenha alguma dúvida, poderá entrar em contato com a nossa central de atendimento 3003 Life (3003 5433) - capitais e grandes centros ou 0800 MetLife (0800 638 5433) demais localidades, ou pelo e-mail assistencianatalidade@metlife.com informando os dados do segurado, preferencialmente mantendo o histórico de acionamento.

Formulário de Solicitação de Assistência Natalidade



Encaminhar este formulário preenchido e assinado.

Dados do Segurado Titular

Nome do Segurado (Pai ou Mãe)		CPF titular
Trata-se de nascimentos múltiplos? Sim Não	Se sim, quantos bebês?	Data de nascimento bebê / /

Dados do seguro

Número da apólice
CNPJ empresa

Dados solicitante (se RH ou corretora)

Nome Solicitante

Dados Entrega

Endereço			
Nº	Complemento	Bairro	
CEP	Cidade	UF	Ponto de referência

Dados para contato

Telefone/Celular	E-mail
Pode contatar por Whatsapp? Sim Não	Assinatura solicitante

metlife.com.br

Central de Atendimento (Vida e Previdência) 3003 5433 (capitais e grandes centros) e 0800 638 5433 (demais localidades) | SAC - Serviço de Apoio ao Cliente para reclamações, cancelamentos, sugestões e elogios: 0800 746 3420 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Atendimento ao Deficiente Auditivo e de Fala: 0800 723 0658 (24 horas por dia, 7 dias por semana, em todo o Brasil) | Ouvidoria: 0800 202 1264 (segunda a sexta das 9h às 18h, exceto feriados) | Metropolitan Life Seguros e Previdência Privada S.A. CNPJ Nº 02.102.198/0001-29 | Av. Engº Luis Carlos Berrini, 1253 | 04571-010 | São Paulo - SP | Brasil | metlife.com.br

