MetLife

Cobertura: **Queimaduras** | Documentação: **Procurador/Tutor**

Guia de orientação para o processo de solicitação do benefício

Este guia reúne as etapas, os documentos e os formulários para solicitar o benefício por queimadura, em nome da pessoa representada.

Você está representando outra pessoa neste processo. Separe os documentos de quem você representa dos seus documentos como procurador/tutor.

SOBRE ESTA COBERTURA

Queimaduras

Esta cobertura garante à pessoa representada, após o período de Carência, o pagamento de uma indenização em caso de Diagnóstico de Grande Queimado, exceto Riscos Excluídos, conforme as Condições Gerais da apólice. Ela é sempre quem recebe a indenização, mesmo quando o acidente aconteceu com o cônjuge, filho(a) ou pai/mãe dela.

COMO DAR INÍCIO AO PROCESSO

1. **Preencha os formulários:** Nas **páginas 2 e 3**. Preencha em nome da pessoa representada e assine como procurador/tutor.

Escolha como assinar

Digital, pelo GOV.br

a. Acesse assinador.iti.br.
b. Clique em "Escolher arquivo" e envie o formulário.
c. Escolha onde a assinatura vai aparecer e clique em "Assinar digitalmente".
d. Confirme no app gov.br e baixe o arquivo assinado.

OU

Manual, com firma reconhecida

a. Imprima o formulário e assine à mão.
b. Leve o formulário a um cartório de notas, com um documento com foto.
c. Peça o reconhecimento de firma (serviço pago).
d. Digitalize o formulário assinado, em PDF ou JPEG.

2. **Reúna a documentação:** Consulte a lista na **página 4** — inclui seus documentos como procurador/tutor.
3. **Digitalize os arquivos em PDF ou JPEG:** Nomeie cada arquivo pelo conteúdo. Ex.: Aviso de Sinistro, Relatório Médico e Procuração.
4. **Envie a documentação:** Para o e-mail abaixo, em nome da pessoa representada.

ENVIE PARA
doctos_de_sinistros@metlife.com

ASSUNTO DO E-MAIL
Nome da pessoa representada · CPF da pessoa representada · Número do sinistro (se houver)

O QUE ACONTECE DEPOIS DO ENVIO?

Prazo de análise
A análise começa após o recebimento de todos os documentos obrigatórios e leva até **30 dias corridos**, conforme a SUSEP. Se necessário, solicitaremos informações ou documentos adicionais.

Acompanhamento
Você pode receber no e-mail atualizações sobre documentos recebidos e pendentes, e o andamento da análise. O envio da procuração não garante a aceitação da representação.

ETAPA 1: PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS

Aviso de Sinistro

FORMULÁRIO 1/2

Como preencher

Abra este documento e preencha os campos diretamente no arquivo, de forma digital. Depois, assine-o pelo GOV.br e inclua o **comprovante de validação da assinatura digital**, que é **obrigatório**. Se preferir assinar à mão, imprima o formulário e reconheça firma em cartório. Envie por e-mail, juntamente com os demais documentos.

DADOS DO SINISTRADO

Indique quem sofreu o acidente. Se foi a própria pessoa representada, preencha com os dados dela e marque Titular. Se foi o cônjuge, filho(a) ou pai/mãe da pessoa representada, preencha com os dados dessa pessoa e marque a opção correspondente — a indenização continua sendo paga à pessoa representada.

NOME COMPLETO

CPF (000.000.000-00)

TIPO DE SINISTRADO

○ Titular ○ Cônjuge ○ Filho ○ Pai ou Mãe

POSSUI OUTROS SEGUROS DE VIDA?

○ SIM ○ NÃO

SE SIM, EM QUAL COMPANHIA DE SEGUROS

DADOS DO SEGURO

NOME DO SEGURADO TITULAR (PESSOA REPRESENTADA)

CPF DO SEGURADO TITULAR (000.000.000-00)

NÚMERO DA APÓLICE

NOME DO ESTIPULANTE/EMPRESA

ONDE A PESSOA REPRESENTADA COMPROU O SEGURO

DADOS DO SINISTRO

TIPO DE OCORRÊNCIA

DATA DA OCORRÊNCIA (DD/MM/AAAA)

DESCRIÇÃO

Descreva brevemente como o acidente ocorreu e a extensão da queimadura (até 350 caracteres).

SEUS DADOS COMO PROCURADOR/TUTOR

As atualizações sobre o andamento vão para o e-mail. Para recebê-las, marque a opção Sim abaixo.

NOME COMPLETO

RELAÇÃO COM A PESSOA REPRESENTADA

ENDEREÇO COMPLETO (RUA, NÚMERO, COMPLEMENTO)

BAIRRO

CEP (00000-000)

CIDADE

UF (XX)

TELEFONE (00) 0000-0000

CELULAR (00) 00000-0000

E-MAIL

DESEJA RECEBER INFORMAÇÕES SOBRE O ANDAMENTO DO PROCESSO VIA E-MAIL E/OU SMS?

○ SMS ○ E-MAIL ○ AMBOS ○ NÃO

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Assine à mão ou pelo GOV.br

ETAPA 1: PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS

Autorização para Pagamento de Indenização de Sinistro

FORMULÁRIO 2/2 · PESSOA FÍSICA

Informações sobre o pagamento

Preencha em nome da pessoa representada — ela é sempre a pessoa indicada a receber esta indenização, mesmo quando o sinistrado foi outra pessoa. O valor será depositado somente na conta dela. Não aceitamos contas salário, benefício, de terceiros ou de empresas. Leia antes de assinar.

DADOS DO SEGURO E DA PESSOA REPRESENTADA

ESTIPULANTE/EMPRESA

Nº DA APÓLICE

NOME DO SEGURADO TITULAR

NOME DA PESSOA REPRESENTADA (BENEFICIÁRIO)

CPF (000.000.000-00)

DATA DE NASCIMENTO (DD/MM/AAAA)

Nº DO PASSAPORTE (SE NÃO BRASILEIRO)

PAÍS DE EXPEDIÇÃO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL — NIF (SE NÃO BRASILEIRO)

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO

CEP (00000-000)

CIDADE / UF

PAÍS

TELEFONE (00) 0000-0000

CELULAR (00) 00000-0000

E-MAIL

DESEJA RECEBER INFORMAÇÕES SOBRE O ANDAMENTO DO PROCESSO VIA E-MAIL E/OU SMS?

○ SMS ○ E-MAIL ○ AMBOS ○ NÃO

SITUAÇÃO PATRIMONIAL E FINANCEIRA

PROFISSÃO

PAÍS DE NASCIMENTO

PATRIMÔNIO ESTIMADO OU FAIXA DE RENDA MENSAL INDIVIDUAL

○ Até R$ 2.000,00
○ De R$ 2.000,01 a R$ 5.000,00
○ De R$ 5.000,01 a R$ 10.000,00
○ De R$ 10.000,01 a R$ 15.000,00
○ De R$ 15.000,01 a R$ 20.000,00
○ Prefiro não informar

DADOS BANCÁRIOS

TIPO DE CONTA (DE TITULARIDADE DA PESSOA REPRESENTADA)

○ CORRENTE ○ POUPANÇA

BANCO Nº E NOME

Nº DA AGÊNCIA (COM DÍGITO)

Nº DA CONTA (COM DÍGITO)

Não serão disponibilizadas outras formas de pagamento além da indicada acima.

PESSOA POLITICAMENTE EXPOSTA (PEP)

A PESSOA REPRESENTADA, SEU REPRESENTANTE, FAMILIAR OU PESSOA COM RELACIONAMENTO PRÓXIMO OCUPA OU OCUPOU, NOS ÚLTIMOS 5 ANOS, CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA RELEVANTE, NO BRASIL OU NO EXTERIOR, OU FUNÇÃO RELEVANTE EM ORGANIZAÇÃO INTERNACIONAL?

○ SIM ○ NÃO

Se sim, esclareça e envie também: comprovante da profissão, do patrimônio estimado ou da faixa de renda mensal e do telefone.

DECLARAÇÃO E ASSINATURA

☐ Declaro que as informações e os documentos apresentados são verdadeiros e correspondem aos fatos. Estou ciente de que informações falsas ou documentos inválidos podem gerar consequências legais.

☐ Autorizo a MetLife a creditar, de acordo com os dados informados acima, o valor da indenização apurado na análise do sinistro, do que dou a mais ampla, geral e irrevogável quitação.

☐ Autorizo a MetLife a tratar os dados pessoais da pessoa representada e, quando aplicável, dados pessoais sensíveis, para análise, regulação e pagamento do sinistro, conforme a Política de Privacidade.

☐ Na condição de (procurador / tutor), autorizo a MetLife a creditar o valor da indenização conforme os dados acima.

ASSINATURA

DATA

ASSINATURA DO SOLICITANTE

Assine à mão ou pelo GOV.br

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL (SE HOUVER, ALÉM DE VOCÊ)

RG DO REPRESENTANTE LEGAL

CPF DO REPRESENTANTE LEGAL (000.000.000-00)

ETAPA 2: REUNIÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Documentos necessários

Reúna os documentos abaixo antes do envio. Cópias simples são aceitas, exceto da procuração, do relatório médico, dos exames e quando indicado.

Dependendo do caso, **documentos adicionais** poderão ser solicitados durante a análise. Se isso acontecer, entraremos em contato por e-mail.

OBRIGATÓRIO SE VOCÊ FOR PROCURADOR

Documentos do procurador

Identifique você e a pessoa representada em arquivos separados.

- [ ] RG e CPF do procurador
- [ ] Procuração original ou cópia autenticada
  Precisa autorizar você a atuar neste processo, ter poderes específicos para representação em processo de sinistro de seguro e ter assinatura eletrônica com validade jurídica ou firma reconhecida em cartório.

OBRIGATÓRIO SE VOCÊ FOR TUTOR/CURADOR

Documentos do tutor/curador

A curatela é um documento que comprova que você é responsável legal por representar a pessoa segurada.

- [ ] RG e CPF do tutor(a)/curador(a)
- [ ] Documento legal que comprove a tutela ou curatela sobre a pessoa representada
  Termo de tutela, se ela for menor de idade, ou termo de curatela/sentença de interdição, se maior de idade declarada incapaz.

OBRIGATÓRIO

Documentos obrigatórios do sinistrado

O sinistrado é quem sofreu o acidente — pode ser a própria pessoa representada, seu cônjuge, filho(a) ou pai/mãe.

- [ ] Cópia do RG do sinistrado
- [ ] Cópia do CPF do sinistrado
- [ ] Cópia do comprovante de residência em nome do sinistrado
- [ ] Formulário Aviso de Sinistro (original MetLife), preenchido por você em nome da pessoa representada, assinado pelo GOV.br e com o comprovante de validação, ou com firma reconhecida
  Página 2 deste guia · Formulário 1 de 2.
- [ ] Formulário Autorização para Pagamento de Indenização de Sinistro — Beneficiário Pessoa Física ou Jurídica (original MetLife), nominal ao sinistrado, preenchido por você em nome da pessoa representada, assinado pelo GOV.br e com o comprovante de validação, ou com firma reconhecida
  Página 3 deste guia · Formulário 2 de 2.
- [ ] Relatório médico original informando a data do acidente, as lesões causadas, especificando as fraturas sofridas pelo segurado, por membro ou segmento, e a data de confirmação da alta médica
- [ ] Cópia dos resultados de exames realizados
- [ ] Cópia da CAT (Comunicação de Acidente de Trabalho), se realizada
- [ ] Cópia do Boletim de Ocorrência
- [ ] Descrição detalhada do acidente, se não houver Boletim de Ocorrência nem CAT

SE APLICÁVEL

Documentos do cônjuge

Se o sinistrado foi o cônjuge da pessoa representada, além dos documentos obrigatórios acima, envie também:

- [ ] Cópia da Certidão de Casamento extraída após o óbito OU prova de União Estável
  Exemplos: declaração de união estável feita pelo segurado em cartório antes do óbito, comprovante de residência em comum, carta de concessão de pensão por morte do INSS, comprovante de dependência em plano de saúde e/ou odontológico, dependência no imposto de renda, comprovante de conta bancária conjunta.
- [ ] Cópia do RG do segurado titular
- [ ] Cópia do CPF do segurado titular

SE APLICÁVEL

Documentos do filho

Se o sinistrado foi filho(a) da pessoa representada, além dos documentos obrigatórios acima, envie também:

- [ ] Cópia da Certidão de Nascimento, se o(a) filho(a) for menor de idade
- [ ] Cópia do RG do segurado titular
- [ ] Cópia do CPF do segurado titular
- [ ] Cópia do comprovante de residência do segurado titular

SE APLICÁVEL

Documentos do pai ou da mãe

Se o sinistrado foi pai ou mãe da pessoa representada: o PDF fonte desta cobertura não lista documentos adicionais específicos para este caso — envie apenas os documentos obrigatórios do sinistrado listados acima.

SE APLICÁVEL

Se a MetLife identificar que a pessoa representada perdeu a capacidade de decisão

A avaliação médica da MetLife pode indicar que a pessoa representada não está em condições de decidir sozinha sobre o processo. Se isso acontecer, vamos pedir comprovação de curatela ou tutela — não é preciso enviar esse documento antes dessa confirmação.