

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO:

SEGURO DESEMPREGO

Condições: Cobertura exclusiva para empregados sob o regime de CLT, com comprovação que o contrato de trabalho tenha sido rescindido com duração mínima de 12 meses interruptos e que a demissão tenha sido sem justa causa.

Importante: Carência de 90 dias. O cliente precisa estar adimplente na Unimed-BH para solicitação. Caso não esteja, deverá quitar as cobranças e depois solicitar o seguro.

() Cópia legível do Aviso do Sinistro por Desemprego (a ser preenchido pela Unimed-BH);

() Cópia legível do CPF e RG;

() Cópia legível das seguintes páginas da Carteira de Trabalho:

- Qualificação Civil;
- Registro do Contrato de Trabalho (Admissão e Demissão);
- Anterior do contrato de trabalho;
- Posterior do contrato de trabalho;

() Cópia legível do Termo de Rescisão Contratual e Homologação;

() Cópia legível do Comprovante de solicitação de Seguro Desemprego;

() Cópia legível do Contrato do Plano de Saúde assinado pelo cliente;

() Cópia legível da proposta de admissão que contém assinatura do responsável (em caso de titular menor de idade, onde o responsável fique desempregado);

() Cópia legível do comprovante de residência.

INCAPACIDADE FÍSICA TOTAL E TEMPORÁRIA (Segurados Profissionais Liberais)

Condições: Cobertura exclusiva aos profissionais liberais ou autônomos, que comprovem a mesma atividade profissional há pelo menos 12 (doze) meses ininterruptos, em decorrência de acidente ou doença que impeça de exercer sua atividade remunerada habitual.

Importante: Carência de 90 dias. O cliente precisa estar adimplente na Unimed-BH para solicitação. Caso não esteja, deverá quitar as cobranças e depois solicitar o seguro.

- () Cópia legível do Aviso de Sinistro (a ser preenchido pela Unimed-BH);**
- () Cópia legível do CPF e RG do segurado;**
- () Exames e radiografias realizados;**
- () Cópia legível do comprovante de residência;**
- () Cópia legível da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), se for o caso;**
- () Cópia legível do Boletim de Ocorrência Policial (no caso de acidente que exija intervenção de autoridade policial);**
- () Relatório médico comprovando a invalidez (original, quando aplicável, com CRM e firma reconhecida do médico).**
- () Cópia legível do recolhimento do ISS;**
- () Cópia legível do recolhimento do INSS;**
- () Cópia legível do recibo de recolhimento Carnê Leão ou da última Declaração de Imposto de Renda;**
- () Laudo médico contendo o período previsto para o afastamento;**
- () Exames complementares realizados;**
- () Cópia legível de documentos relacionados com a perda de rendimentos, sempre que solicitados.**

MORTE ACIDENTAL (PROTEÇÃO FAMILIAR)

- () Cópia legível do Aviso de Sinistro (a ser preenchido pela Unimed-BH)**
- () Cópia legível da Certidão de Óbito;**
- () Cópia legível do Documento de Identidade e CPF do Segurado;**
- () Cópia legível do comprovante de residência do Segurado;**
- () Cópia legível do Laudo do IML;**
- () Cópia legível do Laudo de Dosagem Toxicológica, se tiver sido realizado;**
- () Cópia legível do Boletim de Ocorrência Policial, quando necessário;**
- () Cópia legível da Carteira Nacional de Habilitação (CNH), no caso de acidente de trânsito em que o Segurado seja o motorista.**

Documentação dos beneficiários legais:

Portal Unimed - BH (www.unimedbh.com.br)> [Central do Cliente](#)> [Download de Formulários](#)>Lista de documentos para Processo de Seguro.

INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE

- () Cópia legível do Aviso de Sinistro (a ser preenchido pela Unimed-BH);**
- () Cópia legível do CPF e RG do segurado;**
- () Cópia legível do comprovante de residência do segurado;**
- () Cópia legível do Boletim de Ocorrência Policial, quando necessário;**
- () Exames e radiografias realizados;**
- () Cópia legível da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT), se for o caso;**
- () Relatório médico comprovando a invalidez (original, quando aplicável, com CRM e firma reconhecida do médico).**