

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DE MENSALIDADE UNIMED BH

Para que possa ser solicitado o Processo referente à Reembolso de Mensalidade do Cliente _____, será necessário providenciar os seguintes documentos:

DOCUMENTOS PARA REEMBOLSO DE MENSALIDADE

- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do cliente Titular ou responsável legal, contratante do plano. (Em caso de menor de idade);
- 1 Declaração com dados bancários (LEGÍVEL)

DOCUMENTOS PARA REEMBOLSO DE MENSALIDADE EM CASO DE ÓBITO

SENDO O BENEFICIÁRIO O CÔNJUGE:

- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Certidão de Óbito;
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do cliente sinistrado (FALECIDO);
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Certidão de Casamento;
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do Beneficiário;
- 1 Declaração com dados bancários.

SENDO O BENEFICIÁRIO OS FILHOS OU IRMÃOS:

- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Certidão de Óbito;
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do cliente sinistrado (FALECIDO);
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do(S) Beneficiário(S);
- 1 Declaração de Únicos Herdeiros (declaração firmada em cartório emitida por familiares consanguíneos, com duas testemunhas qualificadas, informando se o segurado(a) deixou ou não filhos, se deixou ou não companheiro(a) e quem são seus únicos herdeiros);
- 1 Procuração, firmada em cartório, nomeando um beneficiário para receber o valor do REEMBOLSO, caso houver mais de um beneficiário, referente ao pagamento realizado a Unimed BH. (declaração individual);
- 1 Declaração com dados bancários do nomeado a receber o valor do Reembolso.

SENDO O BENEFICIÁRIO MENOR DE IDADE:

- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Certidão de Óbito;
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do cliente sinistrado (FALECIDO);
- 1 Cópia (LEGÍVEL) do Alvará de Tutela ou Termo de Guarda Definitivo para menores de 16 anos;
- 1 Cópia (LEGÍVEL) da Carteira de Identidade e CPF do responsável legal pelo menor;

- Declaração de únicos herdeiros (declaração firmada em cartório emitida por familiares consangüíneos, com duas testemunhas qualificadas, informando se o segurado(a) deixou ou não filhos, se deixou ou não companheiro(a) e quem são seus únicos herdeiros;
- 1 Declaração com dados bancários (conta aberta em nome do menor).

ATENÇÃO

O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE E/OU POUPANCA OU AINDA ATRAVÉS DE CHEQUE NOMINAL (NOS CASOS EM QUE NÃO HOVER CONTA BANCÁRIA OU ALGUMA IMPOSSIBILIDADE DE ABERTURA) QUE FICARÁ DISPONÍVEL NA CENTRAL DE NEGOCIAÇÕES DA UNIMED-BH.

QUANDO HOVER NECESSIDADE DE DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR POR PARTE DA UNIMED O PROCESSO PASSARÁ POR UMA NOVA ANÁLISE E O PRAZO DE LIBERAÇÃO DO BENEFÍCIO SERÁ NOVAMENTE PRE-ESTABELECIDO.