

AVISO DE SINISTROS (DADOS DO EVENTO/BENEFICIÁRIOS)

1. Dados da Cobertura

1.1 Tipo de Sinistro

☐ Morte Natural ☒ Morte Acidental ☐ Invalidez por Acidente ☐ Invalidez por Doença ☐ DMH / DIH / DIT

Além deste formulário, deve ser preenchido também o Relatório Médico de acordo com a cobertura reclamada. Exceto Morte Acidental

2. Dados Cadastrais do Segurado (Preenchimento Obrigatório)

2.1 Nome do Segurado (Principal) 2.2 CPF 2.3 Data de Nascimento GABRIEL HENRIQUE FERREIRA 112.706.049-02 15 / 10 /1997

2.4 Endereço Residencial
RUA MENDEL

2.5 Nº
255

2.6 Complemento
CASA

2.7 Bairro
GUARANI

2.8 CEP
83408150

2.9 Cidade
COLOMBO

2.10 UF
PR

2.11 DDD
41

2.12 Telefone
988877069

3. Dados da Empresa - Local de Trabalho do Segurado (Preenchimento Obrigatório pela Empresa)

3.1 Nome da Empresa BETO
MONT JUNDIAÍ LTDA

3.2 CNPJ / CGC
04.414.787/0001-99

3.3 Endereço Completo para Correspondência
RUA TIRADENTES, 1083- JARDIM FLORESTAL/ CEP:13215-635/ JUNDIAÍ-SP

3.4 DDD 3.5 Fone p/Contato
11 4521-4578

3.6 Nome do Funcionário
GABRIEL HENRIQUE FERREIRA

3.7 CPF
112.706.049-02

3.8 Data de Nascimento
15 / 10 /1997

3.9 Estado Civil
SOLTEIRO

3.10 Data de Admissão
26 / 03 /2021

3.11 Último Dia de Trabalho
07 / 09 /2022

3.12 Data Demissão
25 / 09 /2022

3.13 Profissão
MECÂNICO

3.14 Salário
R\$ 16,25

3.15 Situação do Segurado Data Sinistro
☐ Ativo ☐ Aposentado ☐ Afastado
☒ Outros

3.16 Aposentadoria

3.16.1 Data do Requerimento

3.16.2 Data da Concessão

3.16.3 Data 1º Exame Médico
17 / 3 /2021

4. Dados do Sinistrado (Preenchimento Obrigatório)

4.1 Nome (quando não for o Segurado principal)
MARIA APARECIDA FERREIRA

4.2 CPF
05794636998

4.3 Grau de Parentesco com o Segurado
MAE

4.4 Data de Nascimento
04 / 03 /1976

4.5 Estado Civil
SOLTEIRO

4.6 Profissão
DO LAR

4.7 Data do Evento
25 / 09 /2022

4.8 Hora do Evento
01:00 hs

4.9 Local do Evento
RUA DOS FERROVIARIOS
580CAJURU CURITIBA PR

4.10 Em Serviço
☐ NÃO ☒ SIM

4.11 Descreva detalhadamente o evento ocorrido, suas causas e consequências

A equipe foi acionada para dar atendimento ao acidente de trânsito no endereço supracitado, em que envolvia uma motocicleta e um auto (carro). no local foi constatado somente o auto modelo vectra de placa " ieu0455" e informado por populares que a motocicleta havia sido retirada do local antes da chegada da equipe, e que o condutor da motocicleta havia sido encaminhado pelo siate prefixo aa9862 e o condutor do gm vectra havia se evadido do local sem prestar socorro a vítima. durante a confecção do bateu de número maab294b1jmd/6 foi informado pelo copom que o condutor da motocicleta (gabriel henrique ferreira), que até então não havia sido identificado, havia entrado em óbito a caminho do hospital. diante dos fatos foi confeccionado boletim de ocorrência e encaminhado a delegacia de delitos de trânsito para providências de polícia judiciária. o veículo gm vectra foi recolhido ao pátio do detran por abandono no trv, número 1234297### complementação: compareceu nesta especializada a sra. maria aparecida ferreira para informar o óbito do seu filho gabriel henrique ferreira no hospital cajuru.
natureza constada: morte a apurar com indícios de crime - ocorrencias não delituosas - omissão de socorro - lei 9. 503/97 - código de trânsito. tipo de ambiente: via pública.

5. Dados do Beneficiário (preenchimento obrigatório - Havendo Outros, preencher no verso)

Autorizo a Tokio Marine Seguradora a creditar na(s) conta(s) corrente(s) discriminada(s), desde que a cobertura tenha sido contratada e o evento caracterizado.

5.1.1 Nome
MARIA APARECIDA FERREIRA

5.1.2 CPF
05794636998

5.1.3 RG
28.086.503-1

maria A. ferreira

5.1.4 Grau Parentesco c/o Segurado MAE		5.1.5 DDD 41	5.1.6 Telefone 988877069	5.1.7 DDD 41	5.1.8 Telefone p/ Recados 988877069	5.1.9 E-mail fcida0662@gmail.com	
5.1.10 Endereço Residencial RUA CEL.MONTEIRO					5.1.11 Nº 10	5.1.12 CHACARA FINAL D	Complemento
5.1.13 Bairro CENTRO			5.1.14 Cidade CAMPINA GRANDE DO SUL PR		5.1.15 UF 83430000	5.1.16 - CEP	
5.1.17 Nome Banco NU PAGAMENTOS S.A	5.1.18 Nº Banco 0260	5.1.19 Nome Agência 0001	5.1.20 Nº Agência 0001	5.1.21 Dígito	5.1.22 Nº C. Corrente 98142721	5.1.23 Dígito 6	
5.2.1 Nome		5.2.2 CPF			5.2.3 RG		
5.2.4 Grau Parentesco c/o Segurado	5.2.5 mail	5.2.6 DDD		5.2.7 DDD	5.2.8 Telefone p/ Recados	5.2.9 E-	
5.2.10 Endereço Residencial					5.2.11 Nº	5.2.12 Complemento	
5.2.13 Bairro		5.2.14 Cidade			5.2.15 UF	5.2.16 CEP	
5.2.17 Nome Banco	5.2.18 Nº Banco	5.2.19 Nome Agência	5.2.20 Nº Agência	5.2.21 Dígito	5.2.22 Nº C. Corrente	5.2.23 Dígito	
5.3.1 Nome				5.3.2 CPF		5.3.3 RG	
5.3.4 Grau Parentesco c/o Segurado	5.3.5 mail	5.3.6 DDD		5.3.7 DDD	5.3.8 Telefone p/ Recados	5.3.9 E-	
5.3.10 Endereço Residencial					5.3.11	Nº 5.3.12 Complemento	
5.3.13 Bairro		5.3.14 Cidade			5.3.15 UF	5.3.16 CEP	
5.3.17 Nome Banco	5.3.18 Nº Banco	5.3.19 Nome Agência	5.3.20 Nº Agência	5.3.21 Dígito	5.3.22 Nº C. Corrente	5.3.23 Dígito	
5.4.1 Nome		5.4.2 CPF			5.4.3 RG		
5.4.4 Grau Parentesco c/o Segurado		5.4.5 DDD	5.4.6 Telefone	5.4.7 DDD	5.4.8 Telefone p/ Recados	5.4.9 E-mail	
5.4.10 Endereço Residencial					5.4.11	Nº 5.4.12 Complemento	
5.4.13 Bairro		5.4.14 Cidade			5.4.15 UF	5.4.16 CEP	
5.4.17 Nome Banco	5.4.18 Nº Banco	5.4.19 Nome Agência	5.4.20 Nº Agência	5.4.21 Dígito	5.4.22 Nº C. Corrente	5.4.23 Dígito	

maria A. J. J. J.

Estou ciente que:

- as informações prestadas acima são de minha total responsabilidade.
- o referido crédito somente será efetuado em minha conta corrente após a conclusão da análise do processo de sinistro e constatação da cobertura do evento, a qual fica sujeita às condições que regem o contrato de seguro.
- havendo outros beneficiários, o crédito autorizado corresponderá somente à minha participação no recebimento.
- a Tokio Marine Seguradora não se responsabilizará por encargos e/ou multas que possam ocorrer nos casos de insuficiência ou erro em dados informados pelo emitente. **Observações:**

A conta corrente informada acima deve obrigatoriamente pertencer ao beneficiário do crédito.

Afirmo serem verdadeiras todas as informações contidas neste formulário e estou ciente do teor das condições gerais do seguro.

Local CAMPINA GRANDE DO SUL PR	Data 10 / 2 / 2023	Assinatura do Reclamante	Assinatura do Segurado Beneficiário
--------------------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------------------

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, MARIA APARECIDA FERREIRA, portador de CI/RG nº

28.086.503-1,

Órgão Expedidor/UF SSP (PR) e inscrito no CPF/MF sob nº

05794636998, residente e domiciliado na (Rua/Av.)

CEL.MONTEIRO, nº

10, Complemento CHACARA FINAL DE RUA, Bairro

CENTRO, Cidade CAMPINA GRANDE DO

SUL, UF PR, na qualidade de

MAE, do segurado, Sr.(a) GABRIEL HENRIQUE

FERREIRA (contrato nº

), autorizo, nos termos da Resolução 1658 de 13/12/2002 do Conselho Federal de Medicina, à Tokio Marine

Seguradora, ou seu representante devidamente autorizado, a solicitar cópias de fichas médicas, de prontuários clínicos, de resultados de

exames, relatório de acompanhamento clínico e atestados médicos, com a indicação das doenças tratadas e respectivas datas de diagnóstico

e atendimentos, junto aos médicos, hospitais, clínicas, laboratórios, Convênios Médicos, Planos de Saúde, enfim, toda e qualquer entidade

pública ou privada, de assistência médico-previdenciária (INSS), referentes a GABRIEL HENRIQUE

FERREIRA

(data de nascimento 15/10/2023). AUTORIZO, ainda, que referidos

documentos sejam entregues ao representante autorizado da Tokio Marine Seguradora, com a finalidade exclusiva de que sejam submetidos à

análise junto à Seguradora.

Para que produza seus efeitos assino a presente autorização nesta data.

CAMPINA GRANDE DO SUL - PR, 10 de fevereiro de 2023.

Assinatura: _____ Nome: MARIA APARECIDA

FERREIRA

Obs.: Esta assinatura deverá ser reconhecida em cartório "obrigatoriamente"

SERVIÇO DISTRITAL DE "JARDIM PAULISTA"

Rua Alderico Bandeira de Lima, 930 - Jd. Paulista

Campina Grande do Sul-PR - Fone: (41)3679-1266

Selo nº F158XyqtXXoIC7HTnzNejCur

Consulte esse selo em <http://selo.funirpion.com.br/consulta>

Reconheço por VERDADEIRA a assinatura de MARIA APARECIDA

FERREIRA

Dou fé.

Campina Grande do Sul - PR - 16 de fevereiro de 2023

Em Teste

Cleide Regina Correa Borges

Substituta

