



## SEGURO DE PROTEÇÃO FINANCEIRA

### CONDIÇÕES:

Para realizarmos a análise do processo de seguro de proteção financeira que garantirá aos beneficiários do cliente a cobertura do saldo devedor ou de parcelas do contrato, quando preenchidos os requisitos estabelecidos na Apólice, será necessário:

- Estar em dia com os pagamentos das parcelas;
- Desemprego, válido apenas para segurados que trabalham sobre o regime da CLT e com registro na CTPS;
- Incapacidade Física, Total ou Temporária por Doença ou Acidente, específico para Autônomos / Profissionais Liberais;
- Invalidez Total ou Permanente, que seja decorrente somente de acidente;
- Morte do titular do contrato.

O prazo para conclusão é de até 30 (trinta) dias corridos, após a recepção dos documentos pela Seguradora.

Ressaltamos que, se necessário, novos documentos e garantias poderão ser solicitados no decorrer da análise.

### FORMA DE ENVIO:

Via e-mail **documentos.sinistros@cardif.com.br** com exceção dos sinistros que demandam documentos originais, neste caso a documentação deverá seguir via correios.

No caso de cópia autenticada da documentação, será necessário primeiramente autenticar o documento para escanear posteriormente com o selo de autenticação.

Via correios aos cuidados do Banco Volkswagen para **Caixa Postal Nº 11261-5 CEP: 05422 – 970 | São Paulo – SP.**



Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários: Desemprego Involuntário
X	X	<b>Cópia</b> simples Rescisão Contratual Homologada.
X	X	Carta <b>original</b> do ex-empregador informando o motivo da dispensa assinada com firma reconhecida - No caso de empregada doméstica.
Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários: Morte Natural
X	X	<b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples da Certidão de Óbito.
Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários: Morte Acidental
X	X	<b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples da Certidão de Óbito.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Boletim de Ocorrência Policial, no caso de acidente automobilístico.
X	X	<b>Cópia</b> simples do CAT (Comunicado de Acidente de Trabalho), no caso de acidente de trabalho.
Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários: Invalidez Permanente Total por Acidente
X	X	<b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Boletim de Ocorrência Policial, no caso de acidente automobilístico.
X	X	<b>Cópia</b> simples do CAT (Comunicado de Acidente de Trabalho), no caso de acidente de trabalho.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Relatório Médico constando o grau de invalidez, bem como <b>cópia</b> simples dos exames complementares realizados, incluindo imagens como radiografias   raio X.
Pessoa Física	Pessoa Jurídica	Documentos e Formulários: Incapacidade Física Total Temporária
X	X	<b>Cópia</b> simples da Carteira Nacional de Habilitação ou RG (documento de identidade) e CPF. Quando se tratar de pessoa jurídica, os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Comprovante de Endereço Residencial (máximo 60 dias da emissão). Quando se tratar de Pessoa Jurídica, a empresa e os sócios também deverão apresentar.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Boletim de Ocorrência Policial, quando aplicável.
X	X	<b>Cópia</b> simples do Relatório Médico detalhando o atendimento, diagnóstico e tratamento aplicado bem como o tempo previsto de incapacidade.
X	X	<b>Cópia</b> simples dos Exames realizados que comprovem a incapacidade física total temporária.
X	X	<b>Cópia</b> autenticada de um dos documentos abaixo, que comprove a atividade: * Última declaração do Imposto de Renda; * Recibo de Pagamento de Autônomo; * Comprovante dos últimos 3 (três) meses anteriores a data do evento, do pagamento do INSS, acrescido do documento que comprove a atividade desempenhada; * Inscrição na prefeitura, acrescido do último comprovante de pagamento da taxa de fiscalização do estabelecimento, pago antes da ocorrência do sinistro.