



## **TRABALHO VOLUNTÁRIO MORTE ACIDENTAL GBG**

Adventist Risk Management, Inc.  
12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904  
**TELEFONE** : 1(888) 951-4ARM (4276) | **FAX** : (301) 453-7060  
**E-MAIL**: [claims@adventistrisk.org](mailto:claims@adventistrisk.org)

### **COMO APRESENTAR UM SINISTRO**

1. Preencher todos os itens no formulário de sinistro em anexo.
2. Anexar os seguintes documentos:
  - Carta do pastor da igreja, ancião chefe ou funcionário de conferências verificando que o acidente ocorreu enquanto o voluntário estava a participar numa atividade de voluntariado agendada, promovida e supervisionada ou a viajar para ou dessa atividade.
  - Cópia autenticada da certidão de óbito (Obrigatório para todos os sinistros)
  - Cópia autenticada de todos os documentos que suportem a autoridade do requerente (por exp., Cartas Testamentárias, Cartas de Administração, Documentação de Guarda, etc.,)
  - Cópias de todos os autos da polícia, artigos de jornais, etc. descrevendo o acidente
3. Enviar o formulário de sinistro preenchido e assinado e todos os documentos requeridos para:

Adventist Risk Management, Inc.  
12501 Old Columbia Pike  
Silver Spring, MD 20904  
Email: [claims@adventistrisk.org](mailto:claims@adventistrisk.org)  
Telefone: 1 (888) 951-4ARM (4276)  
Fax: (301) 453-7060

4. Guardar uma cópia para registo.

**SERÁ CONTACTADO POR UM PERITO DE SINISTROS, SE FOR NECESSÁRIO ENVIAR  
INFORMAÇÕES OU DOCUMENTAÇÃO ADICIONAIS.**

# Morte Acidental

## Declaração do Requerente

(Por favor, imprimir – Anexar folha separada se for necessário espaço adicional)

### ADOS DO SEGURADO

Nome do Segurado \_\_\_\_\_ Soc. Sec. N.º \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_

Morada do Segurado \_\_\_\_\_

Nome e morada da última entidade patronal \_\_\_\_\_

Número de Apólice (Obrigatório) \_\_\_\_\_ Profissão do Segurado (aquando do óbito) \_\_\_\_\_

O segurado tinha outro seguro contra acidentes ou vida? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, listar todas as companhias, números de apólices e montantes do seguro: \_\_\_\_\_

### OS DO SINISTRO

Data do acidente \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Hora e local em que o acidente ocorreu \_\_\_\_\_

Por favor, descrever detalhadamente as circunstâncias do acidente (anexar folha separada se for necessário): \_\_\_\_\_

O acidente esteve relacionado com a profissão do Segurado? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, de que forma? \_\_\_\_\_

Por favor, descrever a causa da morte do Segurado: \_\_\_\_\_

Por favor, listar os nomes e moradas de todos os médicos e hospitais que prestaram tratamento: \_\_\_\_\_

A polícia ou outras autoridades investigaram o acidente? \_\_\_\_ Em caso afirmativo, facultar nome, morada e número de telefone de todos os oficiais e agências de investigação: \_\_\_\_\_

Foi realizada autópsia? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, por favor, facultar o nome e a morada do Médico Examinador \_\_\_\_\_

Foi realizado um relatório da autópsia? \_\_\_\_\_ Em caso afirmativo, qual foi a conclusão? \_\_\_\_\_

### DADOS DO REQUERENTE

Nome do Requerente \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Relação com o Segurado \_\_\_\_\_

Morada do Requerente \_\_\_\_\_ N.º Telefone (H) \_\_\_\_\_

N.º de Telefone (W) \_\_\_\_\_

E-mail do Requerente \_\_\_\_\_

Em que qualidade apresenta este sinistro? \_\_\_\_ Beneficiário \_\_\_\_ Executador\* \_\_\_\_ Administrador\* \_\_\_\_ Tutor\* \_\_\_\_ Curador\* \_\_\_\_ Designado\*

\*Please provide a certified copy of all documents supporting your authority (e.g., Letters Testamentary, Letters of Administration, etc.)

Autorizo qualquer companhia de seguros, médico, hospital ou outro prestador de cuidados de saúde, ou qualquer outra organização, instituição ou pessoa que possa ter registos, documentos ou conhecimentos relativamente ao segurado a divulgar quaisquer informações requeridas acerca deste sinistro e da perda reportada. Compreendo que estas informações serão usadas pelo Grupo Chubb de Companhias de Seguros, Serviços de Sinistros NAHGA, Adventist Risk Management (“ARM”), Global Benefits Group (“GBG”) ou pelos seus representantes autorizados, para fins de avaliação e determinação de cobertura deste sinistro. Sei que tenho direito a receber uma cópia desta autorização sob pedido e concordo que uma cópia fotográfica ou de fax desta autorização seja tão válida quanto os originais. Concordo que esta autorização deva ser válida ao longo da duração deste sinistro.

Compreendo que qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar um sinistro que contenha informações materialmente falsas, incompletas ou deturpadas, poderá ficar sujeita a um processo em tribunal por fraude de seguro.

ASSINATURA (Requerente ou pessoa autorizada) \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## AVISO IMPORTANTE

**Notificação aos Requerentes do Alaska:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou induzir em erro alguma seguradora preencher um sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas poderá ficar sujeita a um processo em tribunal segundo a lei estatal.

**Notificação aos Requerentes do Arizona:** Para sua proteção, a lei do Arizona exige que a seguinte declaração apareça neste formulário: Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ficará sujeita a penalizações criminais e civis.

**Notificação aos Requerentes do Arkansas:** Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura ou deliberadamente apresentar informações falsas numa candidatura para seguros é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

**Notificação aos Requerentes da Califórnia:** Para a sua proteção, a lei da Califórnia exige que apareça o seguinte neste formulário: Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão estatal.

**Notificação aos Requerentes do Colorado:** É ilícito fornecer, deliberadamente, factos ou informações falsos, incompletos ou fraudulentos a uma seguradora para fins de defraudar ou tentar defraudar a empresa. As penalizações podem incluir prisão, coimas, recusa em prestar cobertura e danos civis. Qualquer seguradora ou agente de seguradoras que fornecerem, deliberadamente, factos ou informações falsos, incompletos ou fraudulentos a um tomador de seguro ou requerente para fins de defraudar ou tentar defraudar o tomador de seguro ou requerente em relação à liquidação ou prémio a pagar por processos de seguros deverão ser reportados à divisão de seguros do Colorado no departamento de agências regulamentares.

**Notificação aos Requerentes do Delaware:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar uma declaração de sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas, é culpada de um delito grave.

**Notificação aos Requerentes do Distrito de Columbia:**  
**AVISO:** É um crime fornecer informações falsas ou deturpadas a uma seguradora para fins de defraudar a seguradora ou qualquer outra pessoa.

As penalizações incluem prisão e/ou coimas. Além disso, uma seguradora poderá negar coberturas de seguro se o requerente facultar informações falsas materialmente relacionadas com um sinistro.

**Notificação aos Requerentes da Florida:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar uma declaração de sinistro ou uma candidatura que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas, é culpada de um delito de terceiro grau grave.

**Notificação aos Requerentes do Idaho:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar uma declaração que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas, é culpada de um delito grave.

**Notificação aos Requerentes do Indiana:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira defraudar uma seguradora, apresentar uma declaração de sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas, estará a cometer um delito grave.

**Notificação aos Requerentes do Kentucky:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira defraudar alguma seguradora preencher uma declaração relativa a fraude que contenha informações materialmente falsas, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto nas mesmas, estará a cometer um ato de seguro fraudulento, que é crime.

**Notificação aos Requerentes do Maine:** É crime fornecer, deliberadamente, informações falsas, incompletas ou fraudulentas a uma seguradora para fins de defraudar a empresa. As penalizações podem incluir prisão, coimas ou uma recusa de coberturas de seguro.

**Notificação aos Requerentes do Maryland:** Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura ou deliberadamente apresentar informações falsas numa candidatura para seguros é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

## AVISO IMPORTANTE

**Notificação aos Requerentes do Minnesota:** Uma pessoa que submeter uma candidatura ou apresentar um sinistro com a intenção de defraudar ou ajudar a cometer uma fraude contra uma seguradora é culpada de um crime.

**Notificação aos Requerentes de New Hampshire:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou induzir em erro alguma seguradora, preencher uma declaração relativa a fraude que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas fica sujeita a um processo em tribunal por fraude de seguro, conforme estipulado na RSA 638:20.

**Notificação aos Requerentes de New Jersey:** Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar uma declaração de sinistro que contenha informações falsas ou deturpadas ficará sujeita a penalizações criminais e civis.

**Notificação aos Requerentes do Novo México:** Qualquer pessoa que, deliberadamente, apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura ou deliberadamente apresentar informações falsas numa candidatura para seguros é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas civis e penalizações criminais.

**Notificação aos Requerentes de Nova Iorque:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira defraudar alguma seguradora preencher uma candidatura a seguro ou declaração relativa a fraude que contenha informações materialmente falsas, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto nas mesmas, estará a cometer um ato de seguro fraudulento, que é crime e também ficará sujeita a uma penalização civil máxima de cinco mil dólares e ao valor do sinistro para cada infração.

**Notificação aos Requerentes do Ohio:** Qualquer pessoa que, intencionalmente, queira defraudar ou sabendo que está a facilitar uma fraude contra uma seguradora, apresentar uma candidatura ou uma declaração de sinistro que contenha uma declaração falsa ou enganosa é culpada de uma fraude de seguro.

**Notificação aos Requerentes do Oklahoma:**  
**AVISO:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar um sinistro para os procedimentos de uma apólice de seguro que contenha informações falsas, incompletas ou deturpadas, é culpada de um delito grave.

**Notificação aos Requerentes do Oregon:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira defraudar uma seguradora ou outra pessoa, apresentar uma candidatura ou um sinistro para seguro que contenha informações materialmente falsas relacionadas com uma aceitação de risco por parte da companhia de seguros, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto para uma aceitação de risco por parte da companhia de seguros, poderá ser culpada de um ato fraudulento, que é crime.

**Notificação aos Requerentes da Pensilvânia:** Qualquer pessoa que, deliberada e intencionalmente, queira defraudar alguma seguradora ou outra pessoa, preencher uma candidatura para seguro ou declaração de sinistro que contenha informações materialmente falsas, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto nas mesmas, estará a cometer um ato de seguro fraudulento, que é crime e também ficará sujeita a penalizações criminais e civis.

**Notificação aos Requerentes da Virgínia:** É crime fornecer, deliberadamente, informações falsas, incompletas ou fraudulentas a uma seguradora para fins de defraudar a empresa. As penalizações incluem prisão, coimas e uma recusa de coberturas de seguro.

**Notificação aos Requerentes em todos os outros Estados:** Qualquer pessoa que, consciente e intencionalmente, queira defraudar ou enganar qualquer seguradora, apresentar um sinistro que contenha informações materialmente falsas, incompletas ou deturpadas, poderá ficar sujeita a um processo em tribunal por fraude de seguro.