

1. OBJETIVO

Assegurar indenização ao aluno, em caso de invalidez permanente total por acidente, ou à sua família, em caso de óbito do aluno em consequência de acidente.

2. VIGÊNCIA

Vigente durante o período em que o segurado permanecer na situação de aluno do Colégio Militar ou da Fundação Osório, o seguro garante segurança e assistência social à família, em caso de morte ou invalidez permanente do aluno, em consequência de acidente.

3. ADESÃO

Para viabilizar o plano e assegurar a inclusão de todos os Alunos na apólice de seguro, o Comandante do Colégio Militar, o Presidente da Fundação Osório, ou seus respectivos representantes, informarão à FHE, por meio de ofício ou por meio do Ponto de Atendimento da FHE que estiver vinculado, a quantidade de Alunos:

- matriculados, no início de cada ano letivo;
- eventualmente desligados durante o período escolar, quando da ocorrência.

4. COBERTURAS E CAPITALS SEGURADOS

4.1. Morte Acidental

- Indenização ao beneficiário, pela morte do segurado, em consequência de acidente;
- Capital Segurado: R\$ 2.500,00.

4.2. Invalidez Permanente Total por Acidente – IPTA

- Indenização ao segurado que venha a sofrer acidente de que resulte perda ou impotência funcional e definitiva total de membro(s) ou órgão(s);
- Capital Segurado: 100% do capital segurado de Morte Acidental;
- Considera-se acidente, para fins de Invalidez Permanente, o evento exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário e violento, causador de lesão física que, por si só e independente de toda e qualquer outra causa, tenha, como consequência direta, a invalidez permanente total do segurado.

5. SINISTRO

Na ocorrência de sinistro, o Comandante/ Diretor ou Chefe da Organização Militar, ou seu representante, comunicará o fato ao Escritório da FHE a que estiver vinculada a OM, encaminhando os seguintes documentos, conforme o caso:

5.1. Morte Acidental

- Cópia da Certidão de Óbito;

SEGURO ACIDENTES PESSOAIS PARA ALUNOS DE COLÉGIOS MILITARES E DA FUNDAÇÃO OSÓRIO

MANUAL DO SEGURADO



- Cópia do Laudo Cadavérico/Laudo de Necrópsia;
- Cópia da Ocorrência Policial;
- Documento do Colégio e/ou da Fundação confirmando o vínculo do aluno com a instituição, na data do sinistro;
- Cópia da Carteira de Identidade e do CPF do segurado e de cada beneficiário;
- Cópia do Comprovante de Residência do segurado e de cada beneficiário;
- Número do telefone para contato com cada beneficiário;
- Aviso de Sinistro – Autorização de Pagamento de Sinistro, a ser preenchido e assinado por cada beneficiário.

5.2. Invalidez Permanente Total por Acidente – IPTA

- Laudo Médico – Formulário Aviso de Alta Médica, indicando o grau de invalidez do(s) membro(s) ou órgão(s) afetado(s) e a data da alta médica definitiva;
- Cópia da Ocorrência Policial;
- Documento do Colégio e/ou da Fundação confirmando o vínculo do aluno com a instituição, na data do sinistro;
- Cópia da Carteira de Identidade e do CPF do segurado;
- Cópia do Comprovante de Residência do segurado;
- Número do telefone para contato com o segurado;
- Aviso de Sinistro – Autorização de Pagamento de Sinistro, a ser preenchido e assinado pelo segurado.