

**MAPFRE  
SEGUROS****FORMULÁRIO****COMUNICAÇÃO DE SINISTRO EDUCACIONAL PERDA DE RENDA POR  
DESEMPREGO INVOLUNTÁRIO/ PERDA DE RENDA POR FALÊNCIA****DADOS DO COMUNICANTE**

Nome	
Telefone	E-mail

**DADOS DO SEGURO**

Nome do Estipulante	CNPJ
Nome do Sub-Estipulante	CNPJ
Número do Contrato/Apólice	

**DADOS DO ALUNO**

Nome do Aluno	CPF
Valor da Mensalidade	Série/Ano
Nome do Responsável Financeiro	CPF do Responsável Financeiro

**DADOS DO SINISTRO**

Data da Admissão	Data do Desligamento
------------------	----------------------

**MOTIVO**

<input type="checkbox"/> Sem Justa Causa	<input type="checkbox"/> Pedido de Demissão	<input type="checkbox"/> Acordo
<input type="checkbox"/> Com Justa Causa	<input type="checkbox"/> Outros _____	

**TIPO DE CONTRATO**

<input type="checkbox"/> Prazo Determinado/Temporário	<input type="checkbox"/> Prazo Indeterminado
<input type="checkbox"/> Estágio	<input type="checkbox"/> Autônomo
Horas Semanais Trabalhadas	
Profissão _____	

**DADOS DO SINISTRO DE PERDA DE RENDA POR FALÊNCIA DA EMPRESA DO RESPONSÁVEL  
FINANCEIRO**

Nome da Empresa
Data da falência
Data da sentença judicial

**AUTORIZO**, neste ato à Instituição de Ensino definida acima como () Estipulante ou () Subestipulante, o direito ao recebimento do Capital Segurado contratado, com a finalidade de auxiliar no pagamento das mensalidades escolares para continuidade dos estudos, cumprindo o objetivo do seguro. Cedo também à Instituição a obrigação de conceder à Seguradora, a mais ampla, geral, irrestrita e irrevogável quitação.

**Dados Bancários:**

Banco:

Agência:

Conta:

Local	Data	Assinatura do Responsável Financeiro
-------	------	--------------------------------------

**DOCUMENTAÇÕES NECESSÁRIAS****DOCUMENTAÇÃO BÁSICA:**

- Aviso de Sinistro (FR.491);
- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência do responsável financeiro;
- Cópia do RG, CPF ou Certidão de Nascimento e comprovante de residência do aluno;
- Cópia do Contrato de Prestação de Serviços Escolares, assinado pelo responsável financeiro e a instituição de ensino, referente ao ano letivo;
- Formulário de Registro de Informações Cadastrais e Autorização de Pagamento (FR.471) do responsável financeiro (caso já tenha pago as mensalidades reclamadas).

**ALÉM DA DOCUMENTAÇÃO BÁSICA, EM CASO DE PERDA DE RENDA POR DESEMPREGO INVOLUNTÁRIO ENVIAR:**

- Cópia das páginas da Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social (CTPS): página da foto, página da qualificação civil, página do último contrato de trabalho e as páginas anterior e posterior, páginas de anotação do último dia trabalhado e alterações (quando houver);
- Cópia do Termo de Rescisão do contrato de trabalho devidamente homologado no TRT ou Sindicato com as discriminações das verbas rescisórias;
- Cópia do Comunicado de Dispensa (CD);
- Comprovantes de pagamento das 03 (três) últimas mensalidades;

**ALÉM DA DOCUMENTAÇÃO BÁSICA, EM CASO DE PERDA DE RENDA POR FALÊNCIA (DA EMPRESA DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO) ENVIAR :**

- Cópia do Contrato e/ou estatuto social da empresa do Responsável Financeiro afetada pela declaração de falência;
- Cópia da sentença declaratória de falência da empresa do Responsável Financeiro, bem como demais peças do processo falimentar que confirmem que a decretação da falência é irreversível;
- Cópia do RG, CPF e comprovante de endereço do responsável financeiro;
- Cópia do RG e CPF ou Certidão de Nascimento do aluno.

**NOTAS**

1. A autenticação das páginas da Carteira Profissional (CTPS) deverá ocorrer após o prazo de período de franquia estabelecido das condições do seguro;
2. Sem prejuízo das disposições do item 8 das Condições Gerais, somente serão elegíveis à indenização desta garantia, aqueles proponentes que mantenham vínculo empregatício com pessoa jurídica por período mínimo de 12 (doze) meses ininterruptos para mesmo empregador. Vínculo empregatício é aquele formalizado por contrato de trabalho registrado em Carteira Profissional de Trabalho e Previdência Social (CTPS) e que receba pagamentos periódicos, com jornada mínima de trabalho de 30 (trinta) horas semanais.