



## Precisa acionar o seguro PAN PROTEGE?

**Fique tranquilo! É muito simples, basta seguir as instruções abaixo:**

- Providencie os documentos necessários, conforme lista na próxima página, de acordo com a situação ocorrida: desemprego, morte, incapacidade ou invalidez;
- Acesse o site [www.tooseguros.com.br](http://www.tooseguros.com.br) e clique em **Acione o Seguro**;
- Faça seu cadastro e preencha a solicitação de acionamento do seguro;
- Adicione as imagens dos documentos no site, clique em finalizar e pronto!

Para agilizar a resposta da seguradora e evitar pendência da análise, é importante que nos envie a documentação completa, correta e legível.

O prazo de conclusão da análise é de 30 dias corridos e após o término, a Too Seguros enviará uma carta via e-mail com o resultado ou se necessário poderá solicitar novos documentos. Se a análise:

**For aprovada:** constará na carta o valor indenizado e a data programada para a indenização ao Banco PAN. A baixa de parcelas ocorrerá em até 7 dias úteis após o pagamento da seguradora, sendo este documento o comprovante de pagamento.

**For negada:** constará na carta o motivo da recusa, de acordo com as condições gerais do seguro.

Para sua comodidade, você poderá consultar o andamento diretamente pelo site e também receberá o resultado do seu processo, por e-mail ou SMS.

**Com a Too Seguros, você nunca está sozinho.**

**,too**  
seguros

## Relação de documentos

### Morte por Acidente

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Certidão de óbito;
- Boletim de ocorrência;
- Laudo de Exame Necroscópico elaborado pelo IML;
- CNH, caso se trate de acidente automobilístico e o segurado for o condutor do veículo.

### Morte por Doença

#### Cobertura válida para pessoa física com até 60 anos na data da contratação

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Certidão de óbito.

### Invalidez Permanente Total por Acidente

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Relatório médico contendo a data da caracterização da invalidez permanente e total e data da alta médica;
- Boletim de ocorrência;
- Exames e relatórios médicos relacionados com a lesão/sequela;
- CNH, caso se trate de acidente automobilístico e o segurado for o condutor do veículo.

### Perda de Renda por Desemprego Involuntário | Profissional CLT

#### Cobertura válida para pessoa física com até 60 anos na data da contratação

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Carteira de trabalho: página de identificação visual;
- Carteira de trabalho: página de qualificação civil;
- Carteira de trabalho: página do último registro com data de admissão e data de demissão; Carteira de trabalho: página posterior ao último registro em branco;
- Termo de rescisão de contrato de trabalho devidamente homologado, com discriminação das verbas rescisórias.

### Perda de Renda por Incapacidade Física Total e Temporária por Acidente | Profissional Autônomo

#### Cobertura válida para pessoa física com até 60 anos na data da contratação

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Documento que comprove atividade como trabalhador autônomo;
- Resultados de exames que comprovem a incapacidade temporária;
- Atestado médico constando o período de afastamento (data início e alta) indicando o motivo da incapacidade temporária;
- Boletim de ocorrência;
- CNH, caso se trate de acidente automobilístico e o segurado for o condutor do veículo.

### Perda de Renda por Incapacidade Física Total e Temporária por Doença | Profissional Autônomo

#### Cobertura válida para pessoa física com até 60 anos na data da contratação

- RG ou CNH;
- CPF, caso o número não conste no RG ou CNH;
- Comprovante de residência atualizado;
- Documento que comprove atividade como trabalhador autônomo;
- Resultados de exames que comprovem a incapacidade temporária;
- Atestado médico constando o período de afastamento (data início e alta) indicando o motivo da incapacidade temporária;