

COBERTURAS PLANO TURISTICO

BENEFÍCIOS	
DESPESAS MEDICAS E HOSPITALARES POR ACIDENTE OU DOENÇA (POR EVENTO)	US\$15.000,00
DESPESAS MEDICAS E HOSPITALARES POR DOENÇA PRE-EXISTENTE	US\$4.500,00
DESPESAS FARMACEUTICAS	US\$150,00
ASSISTENCIA GESTANTES POR EVENTO	NAO
ASSISTENCIA PARA ESPORTES POR EVENTO	NAO
DESPESAS ODONTOLOGICAS POR ACIDENTE OU DOENÇA	US\$200,00
TRASLADO MEDICO (Incluso DMH)	US\$15.000,00
FISIOTERAPIA (PRESCRICAO MEDICA)	US\$350,00
REPATRIACAO MEDICA	US\$15.000,00
REPATRIACAO FUNERARIA	US\$15.000,00
ENVIO DE FAMILIAR ACOMP DE MENORES DE 14 ANOS	C. ECONO.
REGRESSO ANTEC POR FALECIMENTO DE PARENTE DE 1º GRAU	NAO
EXTENSAO DE INTERNACAO HOSPITALAR (Incluso DMHO)	Max. 5 Dias (Incluso DMHO)
PRORROGACAO DE ESTADIA EM HOTEL (MAXIMO 5 DIAS)	US\$375,00 (Max. 5 dias)
RETORNO ANTECIPADO	C. ECONO.
ACOMP EM CASO DE HOSPITALIZACAO PROLONGADA	US\$375,00 (Max. 5 dias)
ACOMP EM CASO DE HOSPITALIZACAO PROLONGADA (Passagem aérea)	C. ECONO.
TRANSMISSAO DE MENSAGENS URGENTES	SERVICO
INFORMACAO EM CASO DE PERDA E ROUBO DE DOCUMENTOS	SERVICO
HOSPEDAGEM POR CATASTROFE CLIMATICA (MAX 5 DIARIAS)	NAO
LOCALIZACAO E ENVIO EM CASO DE BAGAGEM EXTRAVIADA	SERVICO
TRANSFERENCIA DE FUNDOS EM CASO DE ROUBO OU FURTO - SERVICOS	US\$1.000,00
INTERRUPCAO DE VIAGEM	NAO
SEGURO DE BAGAGEM EXTRAVIADA	US\$350,00
DANOS A MALA	NAO
ROUBO OU FURTO QUALIFICADO DE BENS ELETRONICOS	NAO
ATRASO DE BAGAGEM	US\$100,00
ATRASO DE VOO	US\$100,00
ASSISTENCIA JURIDICA	US\$1.000,00
FIANCAS E DESPESAS LEGAIS	US\$2.500,00
SEGURO POR MORTE ACIDENTAL	15000
INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE	15000
PERDA DE SERVICOS CONTRATADOS (REEMBOLSO DE AULAS)	NAO
TRASLADO OU SUBSTITUICAO DE EXECUTIVO POR EMERGENCIAS	C. ECONO.

POR FAVOR, PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO PARA EMISSÃO DO SEGURO VIAGEM.

NOME COMPLETO:

ENDEREÇO COMPLETO:

NACIONALIDADE: PASSAPORTE:

CPF: RG: DATA NASC.:

TEL: CIDADE: E-MAIL:

PAÍS (ES) VISITADO (S):

DATA DE SAÍDA: CHEGADA AO BRASIL:

CONTATO PARA EMERGÊNCIAS: NOME: TEL: