

SEGURO DE PESSOAS INDIVIDUAL - VIAGEM

Condições Contratuais

Versão 1.0

CNPJ 61.074.175/0001-38
Processo SUSEP nº 15414.900727/2015-99
Ramo - 1369

ÍNDICE

CONDIÇÕES GERAIS DE SEGURO DE PESSOAS INDIVIDUAL – VIAGEM.....	7
1. DEFINIÇÕES	7
2. OBJETIVO DO SEGURO.....	9
3. COBERTURAS DO SEGURO	9
4. RISCOS EXCLUÍDOS	10
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO.....	11
6. FRANQUIAS E CARÊNCIAS.....	11
7. CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO.....	11
8. VIGÊNCIA DO SEGURO	12
9. BENEFICIÁRIOS.....	12
10. CAPITAL SEGURADO	13
11. ATUALIZAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO E PRÊMIO.....	13
12. CUSTEIO E PAGAMENTO DO PRÊMIO	13
13. TÉRMINO DA COBERTURA.....	13
14. LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO	14
15. PERDA DO DIREITO AO PAGAMENTO DO CAPITAL SEGURADO	16
16. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO.....	17
17. PRESCRIÇÃO.....	17
18. TRIBUTOS	17
19. FORO.....	17
20. DISPOSIÇÕES GERAIS.....	17
CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL (DMHON)	18
1. DEFINIÇÕES	18
2. OBJETIVO	18
3. RISCOS EXCLUÍDOS.....	19
4. DATA DO EVENTO	19
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	19
6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	19
7. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	19
8. BENEFICIÁRIO	19
9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	19
10. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS.....	20
11. DISPOSIÇÕES GERAIS.....	20
CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM INTERNACIONAL (DMHOI)	21
1. DEFINIÇÕES	21
2. OBJETIVO	21
3. RISCOS EXCLUÍDOS.....	22
4. DATA DO EVENTO	22
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	22
6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	22
7. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	22

8. BENEFICIÁRIO	22
9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	22
10. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	23
11. DISPOSIÇÕES GERAIS	23
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO (TC)	24
1. DEFINIÇÕES	24
2. OBJETIVO	24
3. RISCOS EXCLUÍDOS	24
4. DATA DO EVENTO	24
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	24
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	24
7. BENEFICIÁRIO	24
7. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	24
9. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	24
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	25
CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO (RS)	26
1. DEFINIÇÕES	26
2. OBJETIVO	26
3. RISCOS EXCLUÍDOS	26
4. DATA DO EVENTO	26
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	26
6. EXTINÇÃO DE COBERTURA DESTA COBERTURA	26
7. BENEFICIÁRIO	26
8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	27
9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	27
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	27
CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO (TM)	28
1. DEFINIÇÕES	28
2. OBJETIVO	28
3. RISCOS EXCLUÍDOS	28
4. DATA DO EVENTO	28
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	28
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	28
7. BENEFICIÁRIO	28
8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	28
9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	29
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	29
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM (MA)	30
1. DEFINIÇÕES	30
2. OBJETIVO	30
3. RISCOS EXCLUÍDOS	30
4. DATA DO EVENTO	30
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	30

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	30
7. BENEFICIÁRIO	30
8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	30
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	31
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE EXTRAVIO DE BAGAGEM (EBG)	32
1. DEFINIÇÕES	32
2. OBJETIVO	32
3. RISCOS EXCLUÍDOS	32
4. DATA DO EVENTO	32
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	32
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	32
7. BENEFICIÁRIO	32
8. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	32
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	33
CONDIÇÃO ESPECIAL – ATRASO DE BAGAGEM (AB)	34
1. DEFINIÇÕES	34
3. RISCOS EXCLUÍDOS	34
4. DATA DO EVENTO	34
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	34
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	34
7. BENEFICIÁRIO	34
8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	34
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	35
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE DECESSOS (DC).....	36
1. DEFINIÇÕES	36
2. OBJETIVO	36
3. RISCOS EXCLUÍDOS	37
4. DATA DO EVENTO	37
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	37
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	37
7. BENEFICIÁRIO	37
8. SOLICITAÇÃO DOS SERVIÇOS	37
9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	38
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	38
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE CANCELAMENTO DE VIAGEM (CV).....	39
1. DEFINIÇÕES	39
2. OBJETIVO	39
3. RISCOS EXCLUÍDOS	39
4. DATA DO EVENTO	39
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	39
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	39
7. BENEFICIÁRIO	39
8. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS	39

9. DISPOSIÇÕES GERAIS	40
CONDIÇÃO ESPECIAL – ATRASO OU CANCELAMENTO DE VOO (ACV)	41
1. DEFINIÇÕES	41
3. RISCOS EXCLUÍDOS	41
4. DATA DO EVENTO	41
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	41
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	41
7. FRANQUIA	41
8. BENEFICIÁRIO	41
9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	41
10. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	42
11. DISPOSIÇÕES GERAIS	42
CONDIÇÃO ESPECIAL – PROLONGAMENTO DE ESTADIA APÓS ALTA HOSPITALAR	43
1. DEFINIÇÕES	43
2. OBJETIVO	43
3. RISCOS EXCLUÍDOS	43
4. DATA DO EVENTO	43
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	43
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	43
7. BENEFICIÁRIO	43
8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	43
9. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	43
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	44
CONDIÇÃO ESPECIAL – ACOMPANHANTE EM CASO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)	45
1. DEFINIÇÕES	45
2. OBJETIVO	45
3. RISCOS EXCLUÍDOS	45
4. DATA DO EVENTO	45
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	45
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	45
7. FRANQUIA	45
8. BENEFICIÁRIO	45
9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	46
10. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	46
11. DISPOSIÇÕES GERAIS	46
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE REGRESSO ANTECIPADO (RA)	47
1. DEFINIÇÕES	47
2. OBJETIVO	47
3. RISCOS EXCLUÍDOS	47
4. DATA DO EVENTO	47
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	47
6. EXTINÇÃO DE COBERTURA DESTA COBERTURA	47
7. BENEFICIÁRIO	47

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO	48
9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	48
10. DISPOSIÇÕES GERAIS	48
CONDIÇÃO ESPECIAL – AUXÍLIO DESPESAS JURÍDICAS (DJ)	49
1. DEFINIÇÕES	49
3. RISCOS EXCLUÍDOS	49
4. DATA DO EVENTO	49
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	49
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	49
7. BENEFICIÁRIO	49
8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	49
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	50
CONDIÇÃO ESPECIAL – AUXÍLIO FIANÇA (AF)	51
1. DEFINIÇÕES	51
2. OBJETIVO	51
3. RISCOS EXCLUÍDOS	51
4. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	51
5. DATA DO EVENTO	51
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	51
7. BENEFICIÁRIO	51
8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	51
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	52
CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM (IPTAV)	53
1. DEFINIÇÕES	53
2. OBJETIVO	53
3. RISCOS EXCLUÍDOS	53
4. DATA DO EVENTO	53
5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA	54
6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA	54
7. BENEFICIÁRIO	54
8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS	54
9. DISPOSIÇÕES GERAIS	54
OUVIDORIA	55

CONDIÇÕES GERAIS DE SEGURO DE PESSOAS INDIVIDUAL – VIAGEM**1. DEFINIÇÕES**

- 1.1. Por este documento, designado Condições Gerais para o seguro de Pessoas Individual - Viagem, a Seguradora, autorizada a comercializar e administrar seguros de pessoas pela Superintendência de Seguros Privados – SUSEP, vem estabelecer direitos e obrigações da Seguradora, dos Segurados e dos Beneficiários em relação a este seguro.
- 1.2. Nestas Condições Gerais, as palavras e expressões terão o significado definido abaixo, sendo que o masculino incluirá o feminino e o singular incluirá o plural, a menos que haja indicação expressa em contrário.
- 1.2.1. **Acidente Pessoal:** Evento com data caracterizada, **exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário, violento e causador de lesão física** que, por si só e independente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte ou a invalidez permanente, parcial ou total, do Segurado ou que torne necessário tratamento médico, respeitadas as Coberturas Contratadas, observando-se que:
- 1.2.1.1. **Incluem-se nesse conceito:**
- a) Suicídio, ou a sua tentativa, que será equiparado, para fins de pagamento do Capital Segurado, a Acidente Pessoal, observada a legislação em vigor;
 - b) Os acidentes decorrentes de ação da temperatura do ambiente ou influência atmosférica, quando a elas o Segurado ficar sujeito, em decorrência de acidente coberto;
 - c) Os acidentes decorrentes de escapamento acidental de gases e vapores;
 - d) Os acidentes decorrentes de sequestros e suas tentativas;
 - e) Os acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações radiologicamente comprovadas.
- 1.2.1.2. **Excluem-se deste conceito:**
- a) **As doenças, incluídas as profissionais, quaisquer que sejam suas causas, ainda que provocadas, desencadeadas ou agravadas, direta ou indiretamente por acidente, ressalvadas as infecções, estados septicêmicos e embolias, resultantes de ferimento visível causado em decorrência de acidente coberto;**
 - b) **As intercorrências ou complicações consequentes da realização de exames, tratamentos clínicos ou cirúrgicos, quando não decorrentes de Acidente Pessoal;**
 - c) **As lesões decorrentes, dependentes, predispostas ou facilitadas por esforços repetitivos ou microtraumas cumulativos, ou que tenham relação de causa e efeito com os mesmos, assim como as lesões classificadas como: Lesão por Esforços Repetitivos – LER, Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico-científica, bem como as suas consequências pós-tratamentos, inclusive cirúrgicos, em qualquer tempo;**
 - d) **As situações reconhecidas por instituições oficiais de previdência ou assemelhadas, como “invalidez acidentária”, nas quais o evento causador da lesão não se enquadre integralmente na caracterização de “invalidez por Acidente Pessoal” definida nestas Condições Gerais.**
- 1.2.2. **Companheiro de Viagem:** Pessoa física que estiver viajando com o Segurado durante o período da Viagem Segurada.
- 1.2.3. **Aviso de Sinistro:** Comunicação específica com a finalidade de dar conhecimento à Seguradora da ocorrência de evento passível de cobertura.
- 1.2.4. **Bagagem:** Será considerada Bagagem, para efeito de cobertura prevista nas Condições Contratuais, todo volume acondicionado em compartimento fechado, despachado, comprovadamente sob responsabilidade da companhia transportadora. **Não será considerada a bagagem não despachada sendo transportada pelo Segurado como bagagem de mão, animais, dinheiro, cheques, metais preciosos, obras-de-arte, ou qualquer objeto roubado de dentro da mala.**
- 1.2.5. **Beneficiário:** Pessoa física ou jurídica designada para receber os valores do Capital Segurado, respeitada a Cobertura Contratada, na hipótese de ocorrência de Evento Coberto.
- 1.2.6. **Bilhete de Seguro:** Documento emitido pela Seguradora ao Segurado que comprova a aceitação do risco.
- 1.2.7. **Capital Segurado:** Valor máximo para a Cobertura Contratada, vigente na data do Evento Coberto, a ser pago pela Seguradora ao Beneficiário.

- 1.2.8. Carência:** Período contado a partir da data de início de vigência individual do seguro, durante o qual o Beneficiário não terá direito ao Capital Segurado, no caso de ocorrência de Evento Coberto.
- 1.2.9. Coberturas Contratadas:** Obrigações que a Seguradora assume perante o Segurado quando da ocorrência de um Evento Coberto, descritas nas Condições Contratuais, observados os riscos expressamente excluídos e as hipóteses de perda do direito às coberturas.
- 1.2.10. Companheiro(a):** Pessoa que convive em união estável ou condição equiparada, configurada na convivência pública, contínua e duradoura, estabelecida com o objetivo de constituição de família, devidamente comprovada por decisão judicial, escritura pública ou pelos meios admitidos pela legislação vigente.
- 1.2.11. Comoriência:** Presunção de morte simultânea, quando do falecimento de dois ou mais indivíduos na mesma ocasião, não sendo possível averiguar quem precedeu ao outro.
- 1.2.12. Condições Contratuais:** Conjunto de disposições que regem a contratação, incluindo as constantes das Condições Gerais, das Condições Especiais e do Bilhete de Seguro.
- 1.2.13. Condições Especiais:** Conjunto de cláusulas que especificam as diferentes modalidades de cobertura que possam ser contratadas dentro de um mesmo plano de seguro.
- 1.2.14. Condições Gerais:** Conjunto de cláusulas comuns a todas as coberturas e/ou modalidades de um mesmo plano de seguro, estabelecendo obrigações e direitos da Seguradora, do(s) Segurado(s) e do(s) Beneficiário(s).
- 1.2.15. Corretor:** Intermediário, seja pessoa física ou jurídica, devidamente habilitado e legalmente autorizado a angariar e promover contratos de seguro entre Seguradora e pessoas físicas ou jurídicas. **O Corretor de seguros responde civilmente perante os Segurados e Seguradoras e os Beneficiários, pelos prejuízos que causar por omissão, imperícia ou negligência, no exercício da profissão.**
- 1.2.16. Doença Súbita e Aguda:** Evento mórbido (de causa não acidental) que se manifesta e/ou seja contraído durante a vigência do Bilhete de Seguro, e que requeira tratamento médico por parte de um médico.
- 1.2.17. Domicílio do Segurado:** Endereço de Moradia Habitual do Segurado no Brasil.
- 1.2.18. Emergência:** Constatação médica de condição de agravo à saúde do Segurado, que implique em risco de morte ou sofrimento intenso, exigindo intervenção médica ou cirúrgica imediata.
- 1.2.19. Evento Coberto:** Acontecimento futuro, possível e incerto, não expressamente excluído na(s) Cobertura(s) Contratada(s), ocorrido durante a Vigência do Seguro, capaz de acarretar obrigações pecuniárias à Seguradora em favor do Segurado ou do(s) Beneficiário(s), enquadrado nas coberturas previstas no Bilhete de Seguro.
- 1.2.21. Franquia:** Período contado a partir da data da ocorrência do Evento Coberto, durante o qual o Beneficiário não terá direito à Cobertura Contratada.
- 1.2.21. Médico Assistente:** Profissional legalmente licenciado para a prática da medicina, responsável pelo acompanhamento clínico e pelo diagnóstico do Segurado.
- 1.2.22. Meios Remotos:** São aqueles meios que permitem a troca de e/ou o acesso a informações e/ou todo tipo de transferência de dados por meio de redes de comunicação envolvendo o uso de tecnologia tais como a Internet (rede mundial de computadores), telefonia, televisão a cabo ou digital, sistema de comunicação por satélite, etc.
- 1.2.23. Moradia Habitual:** Lugar em que a pessoa tem sua habitação ordinária ou em que mantém sua residência habitual no Brasil.
- 1.2.24. Prêmio:** Valor a ser pago pelo Segurado à Seguradora correspondente a cada uma das Coberturas Contratadas.
- 1.2.25. Premoriência:** Morte do Beneficiário antes do falecimento do Segurado que o indicou no Bilhete de Seguro.
- 1.2.26. Proponente:** Pessoa física interessada em contratar o seguro.
- 1.2.27. Regime Financeiro de Repartição Simples:** Estrutura técnica em que os Prêmios pagos por todos os Segurados do plano, em um determinado período, deverão ser suficientes para pagar as indenizações decorrentes dos Eventos Cobertos, ocorridos neste período, não havendo, portanto, devolução ou resgate de Prêmios ao Segurado ou ao(s) Beneficiário(s).
- 1.2.28. Relatório Médico:** Documento na forma de relatório ou similar, preenchido por médico habilitado com a finalidade de registrar sua opinião sobre o estado de saúde do Segurado e respectivos fatos médicos correlatos.

- 1.2.29. **Representante de Seguro:** Pessoa jurídica que firma contrato de prestação de serviços com a Seguradora para promover a venda de seguro.
- 1.2.31. **Responsável Financeiro:** É a pessoa física ou jurídica indicada no Bilhete de Seguro como responsável pelo custeio do seguro.
- 1.2.31. **Riscos Excluídos:** Eventos indicados nas Condições Contratuais como riscos não cobertos pelo seguro.
- 1.2.32. **Segurado:** Pessoa física sobre a qual se procederá a avaliação do risco e se estabelecerá o seguro.
- 1.2.33. **Seguradora:** Empresa legalmente autorizada para comercializar seguro e que se responsabiliza pela(s) Cobertura(s) Contratada(s), mediante o recebimento de Prêmio, conforme o estabelecido nas Condições Contratuais do seguro.
- 1.2.34. **Sinistro:** Ocorrência do Evento Coberto, durante o período de Vigência do Seguro.
- 1.2.35. **Urgência:** Constatação médica de situação imprevista de agravo à saúde do Segurado, com ou sem risco de morte, necessitando de assistência médica imediata, mas podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 1.2.36. **Viagem Segurada:** Período compreendido entre a data de início e término da viagem, conforme determinado nas Condições Contratuais. **Não se enquadra como Viagem Segurada aquela por período indeterminado, seja por excursão ou individualmente, ou por períodos que excedam o limite de vigência estipulado no Bilhete de Seguro, bem como, se não reconhecida ou não comprovada.**
- 1.2.37. **Vigência do Seguro:** Período fixado para validade do Bilhete de Seguro.

2. OBJETIVO DO SEGURO

- 2.1. O presente seguro tem por objetivo garantir, mediante o recebimento do Prêmio, o pagamento de uma indenização, ao Segurado ou seu(s) Beneficiário(s), na forma de pagamento do valor contratado ou de reembolso, ou, ainda, de prestação de serviço(s), limitados ao Capital Segurado contratado, no caso da ocorrência de Eventos Cobertos, desde que relacionados à Viagem Segurada, durante período previamente determinado, **observados os Riscos expressamente Excluídos, as hipóteses de perda do direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. O Segurado ou, quando for o caso, seu Beneficiário, poderá optar por prestadores de serviço a sua livre escolha, desde que legalmente habilitados, sendo reembolsado pelas despesas efetuadas até o limite máximo do Capital Segurado contratado, para as coberturas que contemplem estas opções, conforme previsto nas Condições Especiais.

3. COBERTURAS DO SEGURO

- 3.1. É facultada ao Proponente a escolha das coberturas do seguro, respeitando as regras de conjugação indicadas nesta cláusula e pré-estabelecidas pela Seguradora. O conjunto das Coberturas Contratadas deverá ser identificado no Bilhete de Seguro, sendo obrigatória a contratação de, pelo menos uma das coberturas básicas relacionadas abaixo:
- 3.1.1. **Coberturas Básicas:**
- a) Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Nacional (DMHON), compreendendo as seguintes ocorrências, até o limite do Capital Segurado contratado para cada uma delas:
1. Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente ou Crônica;
 2. Atendimento Médico durante a Gravidez;
 3. Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência;
 4. Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda;
 5. Auxílio Medicamento.
- b) Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional (DMHOI), compreendendo as seguintes ocorrências, até o limite do Capital Segurado contratado para cada uma delas:
1. Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente ou Crônica;
 2. Atendimento Médico durante a Gravidez;
 3. Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência;
 4. Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda;
 5. Auxílio Medicamento.

- c) Traslado de Corpo (TC)
- d) Regresso Sanitário (RS)
- e) Traslado Médico (TM)
- f) Morte Acidental em Viagem (MAV)

3.1.2. **Coberturas Adicionais:**

- a) Extravio de Bagagem (EBG)
- b) Atraso de Bagagem (ABG)
- c) Decessos (DC)
- d) Cancelamento de Viagem (CV)
- e) Atraso ou Cancelamento de Voo (ACV)
- f) Prolongamento de Estadia após Alta Hospitalar (PEAH)
- g) Acompanhante em caso de Internação Hospitalar (AIH)
- h) Regresso Antecipado (RA)
- i) Auxílio Despesas Jurídicas (DJ)
- j) Auxílio Fiança (AF)
- k) Invalidez Permanente Total por Acidente em Viagem (IPTAV)

- 3.2. A contratação das Coberturas de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional (DMHOI), Traslado de Corpo (TC), Regresso Sanitário (RS) e Traslado Médico (TM) é obrigatória para os planos de seguro que cubram viagens ao exterior.
- 3.3. A Cobertura de Traslado de Corpo (TC) não poderá ser contratada isoladamente.
- 3.4. Quando contratadas as Coberturas de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Nacional (DMHON) ou Viagem Internacional (DMHOI), será obrigatória a contratação da Cobertura de Traslado Médico (TM).
- 3.5. Quando contratada a Cobertura de Atraso de Bagagem (ABG), será obrigatória a contratação da Cobertura de Extravio Bagagem (EBG).
- 3.6. Quando contratada a Cobertura de Atraso ou Cancelamento de Voo (ACV), será obrigatória a contratação da Cobertura de Cancelamento de Viagem (CV).
- 3.7. Quando contratada a Cobertura de Prolongamento de Estadia após Alta Hospitalar (PEAH) e/ou Acompanhante em caso de Internação Hospitalar (AIH), será obrigatória a contratação da Cobertura de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Nacional (DMHON) ou Viagem Internacional (DMHOI).
- 3.8. As Coberturas de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Nacional (DMHON) e Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional (DMHOI) não podem ser contratadas em conjunto.
- 3.9. **Em caso de inclusão de menores de 14 (quatorze) anos, é permitido, exclusivamente, o oferecimento e a contratação de Coberturas relacionadas ao reembolso de despesas.**

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. São riscos excluídos de todas as coberturas, os eventos relacionados ou ocorridos em consequência direta ou indireta:
 - a) Do uso de material nuclear para quaisquer fins, ainda que ocorridos em testes, experiências ou no transporte de armas e/ou projéteis nucleares, incluindo explosão nuclear, provocada ou não, bem como contaminação radioativa ou exposição a radiações nucleares ou ionizantes;
 - b) De atos ou operações de guerra, declarada ou não, química ou bacteriológica, civil ou guerrilha, hostilidades, revolução, agitação, motim, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública e delas decorrentes;
 - c) Acompanhamento médico ou uso de medicamento de forma continuada ou tratamento em regime hospitalar prescritos por médicos antes da data de contratação do seguro;
 - d) De danos causados por atos ilícitos dolosos praticados pelo Segurado, pelo Beneficiário, ou pelo representante legal de um ou de outro;
 - e) Epidemias e pandemias declaradas por órgão competente, incluindo a gripe aviária, a febre aftosa, a malária, a dengue, a meningite, dentre outras;
 - f) De inundações, tufão, furacão, erupção vulcânica, tempestade, terremoto, movimento sísmico ou movimentos de terra em geral, exceto para a Cobertura de Atraso ou Cancelamento de Voo;

- g) De eventos em que o Segurado tenha intencionalmente atentado contra a vida e integridade física de outrem, consumado ou não, exceto em caso de legítima defesa ou assistência à pessoa em perigo;
- h) De Distúrbios psiquiátricos;
- i) De eventos ocorridos em aeronaves ou embarcações:
 - a) que não possuam autorização em vigor das autoridades competentes para voar ou navegar;
 - b) dirigidas por pilotos não legalmente habilitados;
- j) Doação e transplante de órgãos, inclusive intervivos;
- k) Práticas médicas ilegais ou não reconhecidas como de medicina tradicional no local do evento;
- l) Ato reconhecidamente perigoso que não seja motivado por necessidade justificada, salvo se decorrentes da utilização de meio de transporte mais arriscado, da prestação de serviço militar, da prática de esportes ou de atos de humanidade em auxílio de outrem.

4.2. EXCLUSÃO PARA ATOS TERRORISTAS

Não estarão cobertos os danos e as perdas causados direta ou indiretamente por ato terrorista, cabendo à Seguradora comprová-lo com documentação hábil, acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independente de seu propósito, e desde que este tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade pública competente.

4.3. Além dos Riscos Excluídos indicados nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e itens 4.1 e 4.2 destas Condições Gerais, são riscos excluídos das Coberturas de Acidente Pessoal, se contratadas, os eventos relacionados ou ocorridos em consequência direta ou indireta de:

- a) De acidentes ocorridos em data anterior à contratação do seguro;
- b) Da tentativa ou consumação de suicídio e suas consequências, ocorridos antes de completados 2 (dois) anos de vigência ininterruptos, contados do início da respectiva cobertura individual de cada Segurado;
- c) De participação do Segurado em competições ilegais em aeronaves, embarcações e veículos a motor, inclusive treinos preparatórios;
- d) De acidente quando o Segurado estiver conduzindo veículo automotor, aeronave ou equipamento sem a devida aptidão, habilidade ou habilitação específica e tenha dado causa ao Sinistro.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO

O âmbito geográfico de cada uma das coberturas será definido nas respectivas Condições Especiais.

6. FRANQUIAS E CARÊNCIAS

- 6.1. Não haverá Carência para as coberturas deste seguro, **exceto no caso de suicídio.**
 - 6.1.1. **Haverá Carência para suicídio tentado ou consumado nos 2 (dois) primeiros anos de vigência do Bilhete de Seguro.**
- 6.2. As Franquias das Coberturas Contratadas, quando aplicadas, serão estabelecidas nas Condições Especiais e no Bilhete de Seguro.

7. CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO

- 7.1. Somente poderão ser aceitas no seguro as pessoas físicas que, na data da contratação do seguro, estejam em condições normais de saúde e atendam aos demais critérios de aceitação estabelecidos pela Seguradora.
- 7.2. A contratação do seguro será feita mediante solicitação verbal do interessado, seguida da emissão de Bilhete de Seguro.
 - 7.2.1. Equipara-se à solicitação verbal do interessado, a manifestação do Proponente efetuada com a utilização de Meios Remotos.
- 7.3. A contratação do seguro prova-se com a exibição do Bilhete, e, na falta dele, por documento comprobatório do pagamento do respectivo Prêmio ou por confirmação da quitação da parcela do Prêmio.
- 7.4. **A confirmação de quitação de pagamento do Prêmio à vista ou da primeira parcela enviada pela Seguradora ou, quando houver, por seu Representante de Seguros com a utilização de Meios Remotos também servirá como prova da contratação.**
- 7.5. **Se não houver o pagamento do Prêmio à vista ou da primeira parcela do seguro até a data de seu vencimento, a contratação não será efetivada.**

7.6. O Segurado poderá desistir do seguro contratado, desde que não iniciada a Viagem Segurada, no prazo de 7 (sete) dias corridos, contados a partir da data de emissão do Bilhete de Seguro ou do efetivo pagamento do Prêmio à vista ou da primeira parcela, o que ocorrer por último.

7.6.1. Caso o Segurado exerça o direito de arrendimento previsto no item 7.6, os valores eventualmente pagos, a qualquer título, serão devolvidos, de imediato. A devolução será realizada pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do Prêmio, sem prejuízo de outros meios ou formas disponibilizados pela Seguradora ou, quando houver, pelo seu Representante de Seguro, desde que expressamente aceitos pelo Segurado.

7.7. É vedada a contratação do seguro por meio de procuração.

7.8. Será permitida a contratação de um Bilhete de Seguro em favor de outra pessoa. Nesta situação, o contratante assumirá a figura de Responsável Financeiro.

8. VIGÊNCIA DO SEGURO

8.1. O período de vigência do seguro não poderá ultrapassar o limite de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por Bilhete de Seguro, podendo ser estabelecido nas seguintes hipóteses:

a) Período determinado: Período pré-determinado de início e término da Viagem Segurada, constante no Bilhete de Seguro;

b) Período anual: Período de 1 (um) ano, contados da data de emissão do Bilhete de Seguro, para o qual estarão cobertas todas as viagens realizadas pelo Segurado, conforme determinado nas Condições Contratuais, desde que o período de cada viagem não exceda o prazo máximo de 90 (noventa) dias corridos.

8.2. O início e término de vigência das coberturas serão às 24 (vinte e quatro) horas das datas indicadas no Bilhete de Seguro, respeitadas as regras abaixo por tipo de Viagem Segurada:

a) Viagem Internacional: inicia a partir do primeiro embarque rumo à Viagem Segurada, incluindo os lugares de paradas intermediárias, as conexões, os transbordos e os locais de estadia, e termina na data especificada no Bilhete de Seguro ou no momento do desembarque final no Brasil, após a passagem do Segurado pela Polícia Federal, o que ocorrer primeiro;

b) Viagem Nacional: inicia a partir do primeiro embarque rumo à Viagem Segurada, incluindo os lugares de paradas intermediárias, as conexões, os transbordos e os locais de estadia, e termina na data especificada no Bilhete de Seguro ou no momento do desembarque final quando do retorno do Segurado, o que ocorrer primeiro.

8.3. O período de vigência da cobertura de Cancelamento de Viagem inicia na data de emissão do Bilhete de Seguro e termina no momento do primeiro embarque rumo à Viagem Segurada, desde que se enquadre nas circunstâncias previstas nas Condições Especiais da respectiva cobertura.

8.4. Em caso de impossibilidade do retorno do Segurado por Evento Coberto, o prazo de vigência das Coberturas Contratadas se estenderá, automaticamente, até o retorno do Segurado ao local de domicílio ou de início da Viagem Segurada, respeitando o limite do Capital Segurado contratado.

8.4.1 Cessada a impossibilidade de retorno e o Segurado optar em não retornar ao local de domicílio ou de início da Viagem Segurada, a extensão do prazo de vigência das coberturas terminará às 24 (vinte e quatro) horas da data da alta médica.

8.5. Este seguro será por prazo determinado, não admitindo renovação. Não haverá devolução dos Prêmios pagos.

9. BENEFICIÁRIOS

9.1. O(s) Beneficiário(s) de cada uma das coberturas será(ão) estabelecido(s) nas respectivas Condições Especiais.

9.2. Nas coberturas nas quais houver indicação de Beneficiário(s), o Segurado poderá, a qualquer tempo, durante a vigência do Bilhete de Seguro, substituir o(s) Beneficiário(s) indicado(s), mediante solicitação por escrito à Seguradora, observadas as restrições legais, desde que não tenha renunciado previamente a essa faculdade.

9.2.1. O(a) Companheiro(a) poderá ser equiparado ao cônjuge, desde que seja comprovada a união estável com o Segurado, sendo este solteiro, separado judicialmente ou separado de fato.

9.2.2. Na falta de indicação do Beneficiário no Bilhete de Seguro, o Capital Segurado será pago aos Beneficiários legais, nos termos do artigo 792 do Código Civil, ou seja, metade ao cônjuge não separado judicialmente e metade aos herdeiros legais do Segurado, obedecida a ordem de vocação hereditária.

- 9.2.3.** Em caso de falecimento do **único Beneficiário indicado no Bilhete de Seguro** antes do óbito do Segurado (Premoriência), e não tenha sido indicado novo Beneficiário em seu lugar, o Capital Segurado será pago aos Beneficiários legais do Segurado, conforme subitem 9.2.2 acima.
- 9.2.4.** Em caso de falecimento **de um dos Beneficiários indicados** no Bilhete de Seguro antes do óbito do Segurado (Premoriência) e não tenha sido indicado novo Beneficiário em seu lugar, será aplicada a **cláusula de reversão**, com a distribuição do Capital Segurado destinado ao Beneficiário pré-morto entre os demais Beneficiários indicados, respeitada a proporcionalidade conferida pelo Segurado a cada um, de forma a preservar a manifestação de vontade do Segurado.
- 9.2.5.** Em caso de **falecimento simultâneo do Segurado com um dos Beneficiários** não sendo possível averiguar quem precedeu ao outro (Comoriência), serão aplicadas as mesmas regras do subitem 9.2.2 acima, considerando que o Beneficiário comoriente não adquire qualquer direito ao Capital Segurado.
- 9.3.** Qualquer alteração de Beneficiário somente terá validade no primeiro dia útil seguinte a data do protocolo na Seguradora, desde que devidamente assinada pelo Segurado. Caso o pedido de alteração não seja recebido tempestivamente e devidamente assinado pelo Segurado, com a identificação do Bilhete de Seguro, a Seguradora aplicará a distribuição do Capital Segurado conforme indicação imediatamente anterior a data do Sinistro.
- 9.4. Não será admitida a indicação ou substituição de Beneficiário por procuração.**

10. CAPITAL SEGURADO

- 10.1.** Para viagens nacionais, o Capital Segurado contratado para cada uma das Coberturas Contratadas será estabelecido no Bilhete de Seguro em moeda nacional.
- 10.2.** Exclusivamente para viagens internacionais, o Capital Segurado para cada uma das Coberturas Contratadas será estabelecido em moeda estrangeira, conforme definido no Bilhete de Seguro.
- 10.3.** O Capital Segurado será equivalente ao valor máximo de pagamento, reembolso ou prestação de serviço devido na ocorrência do Sinistro, respeitadas as Condições Contratuais e os limites estabelecidos no Bilhete de Seguro.

11. ATUALIZAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO E PRÊMIO

Não haverá atualização monetária de valores de Capitais Segurados e Prêmios.

12. CUSTEIO E PAGAMENTO DO PRÊMIO

- 12.1.** O custeio deste seguro será Contributário, ou seja, 100% (cem por cento) do Prêmio será de responsabilidade do Segurado ou Responsável Financeiro.
- 12.2.** A periodicidade do pagamento do Prêmio será à vista. A forma de pagamento do Prêmio será estabelecida no Bilhete de Seguro, obedecendo a escolha do Segurado ou do Responsável Financeiro.
- 12.3.** Quando o Capital Segurado for estabelecido em moeda estrangeira, o prêmio correspondente será pago em moeda nacional, convertido na data de contratação, com base no disposto nas regras específicas do Conselho Monetário Nacional - CMN e do Banco Central do Brasil – BACEN, no que couber.
- 12.4.** Se a data limite para o pagamento do Prêmio coincidir com dia em que não haja expediente nos meios utilizados pelo Segurado, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente em que houver expediente em tais meios.

13. TÉRMINO DA COBERTURA

- 13.1. O seguro terminará, sem qualquer restituição de Prêmio:**
- a) no término de cada Viagem Segurada indicada no Bilhete de Seguro;**
 - b) em caso de regresso antecipado da Viagem Segurada;**
 - c) quando terminar o período de vigência do Bilhete de Seguro;**
 - d) na data do falecimento do Segurado;**
 - e) automaticamente, com o pagamento do Capital Segurado contratado, quando as Condições Especiais da cobertura correspondente estabelecerem o cancelamento do Bilhete de Seguro;**
 - f) se houver dolo, fraude ou sua tentativa pelo Segurado, devidamente comprovado(s) na contratação do seguro, durante a sua vigência, ou ainda para obter ou para majorar a indenização;**
 - g) imediatamente, se constatada uma das hipóteses previstas na Cláusula 15 – PERDA DO DIREITO AO PAGAMENTO DO CAPITAL SEGURADO.**
- 13.2.** Se o Segurado regressar antecipadamente da Viagem Segurada, fica cancelado o seguro a partir da sua chegada ao local de origem da viagem ou de seu domicílio, conforme o caso, estando cobertos eventuais Sinistros ocorridos antes do cancelamento, sem devolução de Prêmio.

- 13.3. Além das hipóteses indicadas no item 13.1, o seguro terminará:
- caso o Segurado exerça o direito de arrependimento, hipótese em que a devolução do Prêmio ocorrerá conforme previsto no subitem 7.6.1;
 - caso o Segurado solicite o cancelamento do seguro antes do início da Viagem Segurada, hipótese em que a Seguradora reterá do Prêmio, além dos emolumentos, a parte do tempo decorrido, calculado de acordo com a Tabela de Prazo Curto.
- 13.4. No caso de rescisão total ou parcial do seguro, a qualquer tempo, por iniciativa de quaisquer das partes contratantes e com a concordância recíproca, deverão ser observadas as seguintes disposições:
- a Seguradora poderá reter do Prêmio recebido, além dos emolumentos, a parte proporcional ao tempo decorrido;
 - na hipótese de rescisão a pedido do Segurado, a Seguradora reterá, no máximo, além dos emolumentos, o Prêmio calculado de acordo com a tabela de prazo curto abaixo:

Tabela de Prazo Curto			
% do prêmio	Prazo em dias	% do prêmio	Prazo em dias
13	15/365	73	195/365
20	30/365	75	210/365
27	45/365	78	225/365
30	60/365	80	240/365
37	75/365	83	255/365
40	90/365	85	270/365
46	105/365	88	285/365
50	120/365	90	300/365
56	135/365	93	315/365
60	150/365	95	330/365
66	165/365	98	345/365
70	180/365	100	365/365

14. LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO

- 14.1. Em caso de Sinistro passível de cobertura por este seguro, o Segurado, o(s) Beneficiário(s) ou representante(s) legal(is) deverá(ão) comunicar o evento à Seguradora por meio da Central de Atendimento ou outro meio que a Seguradora disponibilize e estabeleça no Bilhete de Seguro.
- 14.2. O Segurado poderá optar expressamente pela prestação de serviços, em substituição ao pagamento do reembolso, até o limite do Capital Segurado.
- 14.3. A Seguradora poderá estabelecer acordos ou convênios com prestadores de serviços, colocando-os à livre disposição e escolha do Segurado. A lista de prestadores de serviços da Seguradora **poderá ser alterada a qualquer momento por ela.**
- 14.4. Sempre que a Seguradora mantiver no(s) local(is) de destino de viagem do Segurado uma rede de serviços autorizada, será indicado no Bilhete de Seguro o número do telefone gratuito da assistência, disponível 24 (vinte quatro) horas, com atendimento em português.
- 14.4.1. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado pela Seguradora e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, o Segurado poderá optar por prestadores de serviços à sua livre escolha, desde que legalmente habilitados, cujas despesas serão reembolsadas pela Seguradora, até o limite do Capital Segurado contratado.
- 14.5. **Caso a opção seja pelo reembolso das despesas, este será devido ao responsável pelo pagamento, limitado aos valores efetivamente dispendidos, mediante apresentação dos comprovantes originais das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, e demais documentos solicitados nas Condições Especiais.**
- 14.6. **Caso o Segurado tenha utilizado os serviços da rede credenciada oferecida pela Seguradora ou tenha sido reembolsado por outras despesas relacionadas à uma mesma cobertura na mesma Viagem Segurada, estes valores serão deduzidos do limite de Capital Segurado contratado.**

- 14.7. O pagamento de qualquer Capital Segurado, em caso de Evento Coberto, será efetuado em até 30 (trinta) dias corridos, contados da data de entrega de todos os documentos relacionados nas respectivas coberturas, observado o disposto no item 14.9 abaixo.
- 14.8. Para análise do Sinistro é imprescindível apresentação dos documentos básicos relacionados no item **LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO** das Condições Especiais de cada uma das Coberturas Contratadas.
- 14.9. **A documentação especificada nas respectivas Condições Especiais das coberturas não é restritiva. A Seguradora poderá, no caso de dúvida fundada e justificável, solicitar outros documentos/informações que se façam necessários durante a regulação do Sinistro, para conclusão da análise e sua completa elucidação.**
- 14.10. Caso a Seguradora solicite apresentação de outros documentos/informações necessários à conclusão da análise e regulação do Sinistro, o prazo de 30 (trinta) dias previsto no item **14.8** acima será suspenso, voltando a contar a partir do primeiro dia útil seguinte à data da entrega dos documentos/informações solicitados.
- 14.11. **A solicitação de documentos e as demais providências ou atos que a Seguradora venha a praticar após o Sinistro não implicam, por si só, no reconhecimento da obrigação de pagar qualquer Capital Segurado.**
- 14.12. **Não será aceito, para fins de liquidação do Sinistro, relatório emitido por médico que seja o próprio Segurado, seu cônjuge, Companheiro(a), dependentes, parentes consanguíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da medicina, não cabendo nestes casos, nenhuma indenização por parte da Seguradora.**
- 14.13. **Nos casos de cobertura internacional, os eventuais encargos de tradução necessários à regulação de sinistros, ficarão totalmente a cargo da Seguradora.**
- 14.14. Independentemente dos documentos exigidos pela Seguradora nas Condições Especiais de cada cobertura, esta poderá consultar, livremente e a seu critério exclusivo, especialistas de sua indicação para apurar comprovação ou não do Evento Coberto.
- 14.15. **A Seguradora reserva-se o direito de efetuar perícia médica no Segurado a qualquer momento, a fim de elucidar quaisquer dúvidas relativas à ocorrência do Evento Coberto.**
- 14.16. A perícia será efetuada por médico designado pela Seguradora, arcando esta com os custos relativos a seus honorários, sem quaisquer ônus para o Segurado.
- 14.17. **No caso de divergências sobre a causa, natureza ou extensão das lesões, bem como a avaliação da incapacidade, a Seguradora deverá propor ao Segurado, por meio de correspondência escrita, dentro do prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data da contestação, a constituição de junta médica.**
- 14.18. A junta médica será constituída por 3 (três) membros, sendo um nomeado pelo Segurado, outro pela Seguradora e um terceiro, desempatador, nomeado por ambos. **Cada uma das partes pagará os honorários do médico que tiver designado; o terceiro será pago, em partes iguais, pelo Segurado e pela Seguradora.**
- 14.19. O prazo para constituição da junta médica será de, no máximo, 15 (quinze) dias a contar da data da indicação do membro nomeado pelo Segurado.
- 14.20. **O não comparecimento do médico indicado pelas partes será registrado em ata pelos médicos que comparecerem. Se ficar comprovado que uma das partes impediu intencionalmente a realização de nova junta, esta deverá arcar com todas as despesas da nova, salvo convenção em contrário.**
- 14.21. **A Seguradora não aceitará que seja nomeado como Médico Assistente o próprio Segurado, seu cônjuge/Companheiro(a), dependentes, parentes consanguíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da medicina, não cabendo nestes casos, pagamento de Capital Segurado por parte da Seguradora.**
- 14.22. Caso o pagamento do Capital Segurado relativo ao Evento Coberto ultrapasse o prazo indicado no item **14.8**, a importância devida pela Seguradora será atualizada com base na variação positiva do IPCA/IBGE (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo), desde a data do evento até a data do efetivo pagamento, acrescida de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, contados a partir da mora.
- 14.23. A atualização monetária será efetuada com base na variação apurada entre o último índice publicado antes da data de exigibilidade da obrigação pecuniária e aquele publicado imediatamente anterior à data de sua efetiva liquidação.
- 14.24. Em caso de extinção do IPCA/IBGE, a atualização monetária de que trata este item será feita pelo índice de INPC/IBGE (Índice Nacional de Preços ao Consumidor – Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística).

- 14.25.** O pagamento de valores relativos à atualização monetária e juros moratórios far-se-á independentemente de notificação ou interpelação judicial, de uma só vez, juntamente com os demais valores referentes à Indenização devida.
- 14.26.** Todo e qualquer pagamento de indenização ou reembolso referente a esse seguro relacionado a despesas efetuadas no exterior será realizado em parcela única e em moeda nacional, até o limite de Capital Segurado indicado no Bilhete de Seguro, cujo valor será convertido e atualizado monetariamente, nos termos da legislação específica, com base na data:
- a)** do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, quando se tratar de cobertura que preveja o reembolso de despesas; ou
 - b)** do Evento Coberto, para efeito de determinação do Capital Segurado, quando se tratar de cobertura que preveja o pagamento do Capital Segurado.
- 14.26.1.** As despesas efetuadas em países com moeda própria, serão convertidas para dólar americano ou euro, conforme definido no Bilhete de Seguro, utilizando o câmbio de venda da data do efetivo pagamento da despesa, e então convertidas para real, com base na cotação do dólar comercial ou euro, conforme o caso.

15. PERDA DO DIREITO AO PAGAMENTO DO CAPITAL SEGURADO

- 15.1. Caso o Segurado, Beneficiário ou seus respectivos representantes legais, ou seu Corretor de seguros, fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação do Bilhete de Seguro ou no valor do Prêmio, a Seguradora não realizará qualquer pagamento de Capital Segurado e terá ainda direito ao recebimento do Prêmio vencido.**
- 15.2. Se a inexatidão ou a omissão das declarações não resultar de má-fé do Segurado, Beneficiário ou seus respectivos representantes legais, a Seguradora poderá:**
- 15.2.1. Na hipótese de não ocorrência do Sinistro:**
 - a)** Cancelar o seguro, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou
 - b)** Mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença do Prêmio cabível ou restringindo a Cobertura Contratada.
 - 15.2.2. Na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento parcial do Capital Segurado:**
 - a)** Cancelar o seguro, após o pagamento do Capital Segurado, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, acrescido da diferença cabível, a parcela calculada proporcionalmente ao tempo decorrido; ou,
 - b)** Mediante acordo entre as partes, permitir continuidade do seguro, cobrando a diferença do Prêmio cabível ou restringindo a Cobertura Contratada para riscos futuros.
 - 15.2.3. Na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento integral do Capital Segurado, cancelar o seguro, após o pagamento do Capital Segurado, sem prejuízo de cobrança de eventual diferença de Prêmio.**
- 15.3. O Beneficiário também perderá o direito ao pagamento do Capital Segurado pelas seguintes razões:**
- a)** Inobservância pelo Segurado das obrigações convencionadas no seguro;
 - b)** Dolo, fraude ou sua tentativa, simulação ou culpa grave para obter ou majorar o pagamento do Capital Segurado ou, ainda, se o Segurado, Beneficiário ou seus respectivos representantes legais tentar(em) obter vantagem indevida como Sinistro;
 - c)** Se o Segurado agravar intencionalmente o risco objeto do Bilhete de Seguro, nos termos do Código Civil.
- 15.4. O Segurado é obrigado a comunicar à Seguradora, logo que o saiba, qualquer fato suscetível de agravar o risco, sob pena de perder o direito à cobertura, se ficar comprovado que silenciou de má-fé, conforme disposto no Código Civil.**
- 15.5. A Seguradora deverá, no prazo de 15 (quinze) dias após o recebimento do aviso de agravamento do risco, dar ciência ao Segurado, por escrito, de sua decisão de cancelar o seguro ou, mediante acordo entre as partes, manter o seguro, restringindo a Cobertura Contratada ou cobrar a diferença de Prêmio cabível.**

- 15.5.1. Na hipótese prevista acima, o cancelamento do seguro somente será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação, devendo ser restituída a diferença de Prêmio, calculada proporcionalmente ao período a decorrer.**

16. MATERIAL DE DIVULGAÇÃO

- 16.1.** A propaganda e promoção do seguro, por parte do Representante de Seguros (quando houver) e/ou do Corretor, dependerão de autorização prévia, expressa, e de supervisão da Seguradora, respeitadas rigorosamente as condições do Bilhete de Seguro e as normas deste seguro. Fica a Seguradora responsável pela fidedignidade das informações contidas nas respectivas divulgações por ela expressamente autorizadas.
- 16.2.** A divulgação do seguro sem a prévia autorização da Seguradora, por escrito, poderá implicar na suspensão da aceitação de novas adesões e/ou no cancelamento do seguro.

17. PRESCRIÇÃO

Os prazos prescricionais são aqueles determinados em Lei.

18. TRIBUTOS

Os tributos incidentes sobre o valor do Prêmio do seguro serão pagos por quem a legislação vigente determinar.

19. FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de domicílio do Segurado, Responsável Financeiro ou do Beneficiário, conforme o caso, com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais litígios decorrentes do presente seguro.

20. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 20.1. Aos casos não previstos nas Condições Contratuais do seguro, serão aplicados os regulamentos e normas relacionados à matéria de seguros no Brasil e a legislação brasileira.**
- 20.2. A aceitação do seguro está sujeita à análise do risco.**
- 20.3. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte daquela autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.**
- 20.4. O Segurado poderá consultar a situação cadastral de seu Corretor de seguros no site www.susep.gov.br por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.**
- 20.5. Este plano de seguro foi estruturado em Regime Financeiro de Repartição Simples, não sendo devida a devolução ou resgate de Prêmio ao Segurado ou ao Beneficiário.**
- 20.6. Este seguro será por prazo determinado, não sendo possível a renovação do Bilhete do Seguro.**
- 20.7. Os Bilhetes do Seguro não poderão ser cancelados durante sua vigência pela Seguradora sob a alegação de alteração da natureza dos riscos.**
- 20.8. O seguro viagem não é seguro saúde. Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura.**
- 20.9. As Condições Contratuais deste produto protocolizadas pela Seguradora junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante do Bilhete de Seguro.**

CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL (DMHON)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

2.1 Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviços ou reembolso das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas, até o limite do Capital Segurado contratado, durante viagem nacional, para tratamento do Segurado, sob orientação médica, ocasionado por Acidente Pessoal coberto ou Doença Súbita e Aguda ocorridas durante o período da Viagem Segurada e uma vez constatada a saída de sua cidade de domicílio, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda do direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

2.1.1. A Cobertura de Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Nacional (DMHON) garante a cobertura de episódios de crise ocasionados por doença preexistente ou crônica, quando gerar quadro clínico de Emergência ou Urgência, até o limite do Capital Segurado contratado para a Cobertura, bem como as despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar a Viagem Segurada ou retornar ao local de Domicílio do Segurado.

2.2. Estão abrangidas por esta cobertura, as seguintes ocorrências:

a) Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente ou Crônica: Atendimento médico-hospitalar, exames médicos e internação hospitalar para tratamento(s) clínico e/ou cirúrgico de Emergência ou Urgência decorrente de Acidente Pessoal coberto Doença Súbita e Aguda ou episódios de crise ocasionados por doença preexistente ou crônica ocorridos durante a Viagem Segurada;

b) Atendimento Médico durante a Gravidez: Atendimento médico-hospitalar, exames médicos e internação hospitalar em caso de Emergência ou Urgência obstétrica até a 27^a (vigésima sétima) semana de gestação ocorridos durante a Viagem Segurada;

c) Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência: Atendimento inicial de Emergência e Urgência, decorrente de Acidente Pessoal coberto ou Doença Súbita e Aguda, ocorridos durante a Viagem Segurada;

d) Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda: Fisioterapia para tratamento de lesões decorrente de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda ocorrido durante a Viagem Segurada, desde que determinado pelo médico que prestou o atendimento ao Segurado durante a Viagem Segurada;

e) Auxílio Medicamento: Despesas com medicamentos prescritos por um médico que prestou atendimento ao Segurado durante a Viagem Segurada, desde que relacionados a Evento Coberto.

2.3. O limite máximo de Capital Segurado para cada uma das ocorrências indicadas nessa Condição Especial estará indicada no Bilhete de Seguro e seguirá a distribuição indicada na tabela a seguir:

OCORRÊNCIAS	LIMITE MÁXIMO DO CAPITAL SEGURADO (%)
Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente e Crônica	95%
Atendimento Médico durante a Gravidez	
Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência	2%
Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto e Doença Súbita e Aguda	1%
Auxílio Medicamento	2%

2.3.1. Os Capitais Segurados das ocorrências de Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente e Crônica e Atendimento Médico durante a Gravidez não se acumulam.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência, direta ou indireta de e/ou relacionados a:
- estado de convalescença (após alta médica), exceto se o Segurado for menor de 18 (dezoito) anos ou maior de 65 (sessenta e cinco) anos;
 - despesas de acompanhantes;
 - lentes, próteses não utilizadas em procedimentos cirúrgicos, órteses, de caráter definitivo ou provisório, com exceção das dentárias emergenciais (mesmo por motivo estético);
 - cirurgias plásticas, tratamentos rejuvenescedores e/ou estéticos;
 - continuidade e o controle de tratamentos anteriores referentes a doenças e lesões preexistentes ou crônicas;
 - exames e/ou hospitalizações para check up;
 - extensão de receita, ou seja, atendimento para prescrição de medicamentos de uso contínuo em situações não caracterizadas como Emergência ou Urgência;
 - exames pré-natal e parto (natural ou cesariana, quando este não representar risco de morte ou sofrimento intenso);
 - interrupção voluntária da gestação (abortamento) e suas complicações;
 - compra e aluguel de cadeira de rodas e muletas;
 - atendimento ortodôntico de rotina;
 - despesas realizadas pelo Segurado não prescritas por médico.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a necessidade de atendimento médico.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o território nacional.

6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

O limite de Capital Segurado relativo a cada uma das ocorrências indicadas nestas Condições Especiais será totalmente reintegrado, de forma automática, após ocorrência de cada Evento Coberto por Viagem Segurada.

7. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

8. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- para fins de reembolso:** aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- em caso de acionamento da prestação de serviços:** o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s), deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização e indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos e local onde o mesmo será atendido.
- Após indicação da rede credenciada mais próxima, o Segurado deverá apresentar documento de identificação (Passaporte ou outro documento de identificação permitido) ao prestador de serviço no momento do atendimento.
- Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 10 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS, a seguir.

10. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 10.1.** Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível a Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
- a)** Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b)** Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e do Beneficiário;
 - c)** Cópia do Boletim de Ocorrência (se houver);
 - d)** Cópia da C.A.T. – Comunicação de Acidente de Trabalho, em caso de acidente de trabalho;
 - e)** Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - f)** Exames, relatórios e laudos médicos que confirmem o sinistro;
 - g)** Notas fiscais e recibos originais das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas com a discriminação dos custos por serviço. As Notas fiscais referentes às despesas com medicamentos devem ser acompanhadas das respectivas prescrições médicas e cópia de recibo assinado pelo Segurado, indicando o valor que foi reembolsado a título de primeiro risco através do DPVAT;
 - h)** Tíquete com a comprovação de embarque.
- 10.2. As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionados a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM INTERNACIONAL (DMHOI)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou reembolso das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas efetuadas pelo Segurado, até o limite do Capital Segurado contratado, durante viagem internacional, para seu tratamento, sob orientação médica, ocasionado por Acidente Pessoal coberto ou Doença Súbita e Aguda ocorridas durante o período de Viagem Segurada e uma vez constatada a saída do seu país de Domicílio, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda do direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

2.1.1. A Cobertura de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional (DMHOI) garante a cobertura de episódios de crise ocasionados por doença preexistente ou crônica, quando gerar quadro clínico de Emergência ou Urgência, até o limite do Capital Segurado contratado para a cobertura, bem como as despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar a Viagem Segurada ou retornar ao país de Domicílio do Segurado.

2.2. Estão abrangidas por esta cobertura, as seguintes ocorrências:

a) Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente ou Crônica: Atendimento médico-hospitalar, exames médicos e internação hospitalar para tratamento(s) clínico e/ou cirúrgico de Emergência ou Urgência decorrente de Acidente Pessoal coberto, Doença Súbita e Aguda ou episódios de crise ocasionados por doença preexistente ou crônica ocorridos durante a Viagem Segurada;

b) Atendimento Médico durante a Gravidez: Atendimento médico-hospitalar, exames médicos e internação hospitalar em caso de Emergência ou Urgência obstétrica até a 27^a (vigésima sétima) semana de gestação ocorridos durante a Viagem Segurada;

c) Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência: Atendimento inicial de Emergência e Urgência, decorrente de Acidente Pessoal coberto ou Doença Súbita e Aguda, ocorridos durante a Viagem Segurada;

d) Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda: Fisioterapia para tratamento de lesões decorrente de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda ocorrido durante a Viagem Segurada, desde que determinado pelo médico que prestou o atendimento ao Segurado durante a Viagem Segurada;

e) Auxílio Medicamento: Despesas com medicamentos prescritos por um médico que prestou atendimento ao Segurado durante a Viagem Segurada, desde que relacionados a Evento Coberto.

2.3. O limite máximo de Capital Segurado para cada uma das ocorrências indicadas nessa Condição Especial estará indicada no Bilhete de Seguro e seguirá a distribuição indicada na tabela a seguir:

OCORRÊNCIAS	LIMITE MÁXIMO DO CAPITAL SEGURADO (%)
Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente e Crônica	95%
Atendimento Médico durante a Gravidez	
Atendimento Odontológico em caso de Emergência ou Urgência	2%
Fisioterapia em caso de Acidente Pessoal Coberto e Doença Súbita e Aguda	1%
Auxílio Medicamento	2%

2.3.1. Os Capitais Segurados das ocorrências de Atendimento Médico em caso de Acidente Pessoal Coberto, Doença Súbita e Aguda ou Doença Preexistente e Crônica e Atendimento Médico durante a Gravidez não se acumulam.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência, direta ou indireta de e/ou relacionados a:
- estado de convalescença (após alta médica), exceto se o Segurado for menor de 18 (dezoito) anos ou maior de 65 (sessenta e cinco) anos;
 - despesas de acompanhantes;
 - lentes, próteses não utilizadas em procedimentos cirúrgicos, órteses, de caráter definitivo ou provisório, com exceção das dentárias emergenciais (mesmo por motivo estético);
 - cirurgias plásticas, tratamentos rejuvenescedores e/ou estéticos;
 - continuidade e o controle de tratamentos anteriores referentes a doenças e lesões preexistentes ou crônica;
 - exames e/ou hospitalizações para check up;
 - extensão de receita, ou seja, atendimento para prescrição de medicamentos de uso contínuo em situações não caracterizadas como Emergência ou Urgência;
 - exames pré-natal e parto (natural ou cesariana quando este não representar risco de morte ou sofrimento intenso);
 - interrupção voluntária da gestação (abortamento) e suas complicações;
 - compra e aluguel de cadeira de rodas e muletas;
 - atendimento ortodôntico de rotina;
 - despesas realizadas pelo Segurado não prescritas por médico.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a necessidade de atendimento médico.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

O limite de Capital Segurado relativo a cada uma das ocorrências indicadas nestas Condições Especiais será totalmente reintegrado, de forma automática, após ocorrência de cada Evento Coberto por Viagem Segurada.

7. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

8. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s), deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização e indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos e local onde o mesmo será atendido.
- Após indicação da rede credenciada mais próxima, o Segurado deverá apresentar documento de identificação (Passaporte ou outro documento de identificação permitido) ao prestador de serviço no momento do atendimento.
- Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 10 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS, a seguir.

10. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 10.1.** Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível a Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
- a)** Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b)** Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e do Beneficiário;
 - c)** Cópia do Boletim de Ocorrência (se houver);
 - d)** Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - e)** Exames, relatórios e laudos médicos que confirmem o sinistro;
 - f)** Notas Fiscais e dos recibos originais das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas com a discriminação dos custos por serviço. As notas fiscais referentes às despesas com medicamentos devem ser acompanhadas das respectivas prescrições médicas e cópia de recibo assinado pelo Segurado, indicando o valor que foi reembolsado a título de primeiro risco através do DPVAT, em caso de sinistro ocorrido em território nacional;
 - g)** Tíquete com a comprovação de embarque.
- 10.2.** As despesas efetuadas pelo Segurado no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do Sinistro.
- 10.3.** **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO (TC)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou reembolso de despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com procedimentos de liberação, transporte e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo do Segurado do local da ocorrência do falecimento por causas naturais ou Acidente Pessoal cobertos até o Domicílio do Segurado, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. **O serviço será prestado a partir da liberação do corpo pelas autoridades judiciais e ou policiais, desde que não exista nenhum obstáculo físico, policial ou judicial que impeça a sua remoção do local do falecimento, seja em âmbito nacional ou internacional, conforme o caso.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídas:

- a) as despesas relativas ao funeral e sepultamento;
- b) as despesas relacionadas ao traslado de membros do corpo humano.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, **a data da morte.**

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre. A prestação de serviço de traslado poderá ser efetuada de qualquer parte do globo terrestre até o Domicílio do Segurado.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA das Condições Gerais, esta cobertura termina com o pagamento do seu Capital Segurado.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, um familiar, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 8.2. **Em caso de morte acidental, o representante da Seguradora deverá ser acompanhado de um membro da família do Segurado, junto ao Instituto Médico Legal (IML) ou órgão similar para liberação do corpo, sempre que houver tal exigência.**
- 8.3. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS, a seguir.

9. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 9.1. Se o Beneficiário optar pelo reembolso das despesas ou se não for possível a Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados para a análise e regulação e Sinistro:
 - 9.1.1. **Em caso de Morte Natural:**
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais sobre o evento, todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Beneficiário(s);
 - b) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;

- c) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovantes de residência do Segurado e do(s) Beneficiário(s). Na falta de RG e CPF do(s) Beneficiário(s), apresentar cópia da Certidão de Nascimento;
- d) Formulário de Registro de Informações Cadastrais e Autorização de Pagamento de Sinistro, preenchido e assinado pelo(s) Beneficiário(s);
- e) Notas Fiscais e recibos originais das despesas com a discriminação dos custos relacionados ao traslado do corpo;
- f) Tíquete com a comprovação de embarque.

9.1.2. Em caso de Morte Acidental, além dos documentos mencionados no subitem 9.1.1, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:

- a) Cópia do Boletim de Ocorrência Policial (se houver);
- b) Cópia do Laudo Necroscópico do Instituto Médico Legal – IML (ou equivalente). Caso o laudo não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
- c) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação, em caso de acidente de trânsito e se o segurado for condutor de veículo ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir;
- d) Cópia do resultado do exame de dosagem alcoólica/toxicológico. Caso o exame não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização.

9.2. As despesas efetuadas no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Beneficiário, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.

9.3. As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO (RS)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou reembolso das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com o traslado de regresso do Segurado ao local de origem da Viagem Segurada ou ao seu Domicílio, caso este não se encontre em condições de retornar como passageiro regular por motivo de Acidente Pessoal ou Doença Súbita e Aguda ou preexistente ou crônica cobertos, ocorrida durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. Quando se tratar de regresso para o Domicílio do Segurado, este poderá ocorrer nas seguintes circunstâncias:
 - 2.2.1. **Após a alta hospitalar:** caso o Segurado receba alta hospitalar após internação e não apresente condições para retornar ao seu município de domicílio como passageiro regular, esta cobertura garante o retorno do Segurado pelo meio de transporte mais adequado, levando em consideração seu quadro clínico;
 - 2.2.2. **Após a estabilização do quadro clínico:** se após a estabilização do quadro clínico, o Segurado não apresentar perspectiva de alta hospitalar e não apresentar condições médicas para retornar como passageiro regular, esta cobertura garante o retorno do Segurado até o hospital ou clínica em seu município de domicílio pelo meio de transporte mais adequado.
- 2.3. Em caso de acionamento da prestação de serviço, independentemente do local do regresso, a decisão final sobre a segurança de sua realização, bem como a necessidade de acompanhamento médico e/ou enfermeiros durante o transporte, será tomada em conjunto com a equipe médica da Seguradora, do Segurado e o da ambulância. Caso haja divergência entre a opinião destes profissionais, prevalecerá a decisão do médico do Segurado, condicionada à apresentação de uma declaração assinada pelos familiares/acompanhantes do Segurado e seu médico, nos padrões definidos pela Seguradora, onde os mesmos assumirão os riscos de transporte apontados pelo médico contrário à decisão.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a impossibilidade do segurado retornar como passageiro regular.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DE COBERTURA DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;**
- b) **Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 8.2. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS, a seguir.

9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 9.1. Se o Segurado optar pelo reembolso das despesas ou se não for possível a Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
 - a) Formulário “Aviso de sinistro”, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e do Beneficiário;
 - c) Relatório Médico assinado pelo Médico Assistente contendo o histórico do atendimento, tratamento e o diagnóstico que impossibilite o Segurado de retornar como passageiro regular;
 - d) Cópia do Boletim de ocorrência (se houver);
 - e) Cópia da C.A.T. – Comunicação de Acidente de Trabalho, em caso de acidente de trabalho;
 - f) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - g) Notas Fiscais e recibos originais das despesas com a discriminação dos custos relacionados ao regresso sanitário;
 - h) Tiquete com a comprovação de embarque.
- 9.2. As despesas efetuadas no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 9.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas à presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL - COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO (TM)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação do serviço ou reembolso das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com a remoção ou transferência do Segurado para clínica ou hospital mais próximos em condições atendê-lo, por motivo de Acidente Pessoal ou Doença Súbita e Aguda ou Preexistente ou Crônica, ocorridos durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado, bem como as demais disposições contratuais**, e desde que a clínica ou hospital onde o Segurado esteja internado não disponha dos recursos previstos no subitem 2.1.2.
- 2.1.1. Esta cobertura poderá garantir, ainda, mais de uma remoção desde que requisitado por médico ou equipe médica responsável pelo atendimento, **observado o limite do Capital Segurado contratado**.
- 2.1.2. Haverá cobertura se a clínica ou hospital em que se encontra o Segurado não apresentar os seguintes recursos:
- Materiais e/ou medicamentos necessários para tratamento do Segurado;
 - Especialista para o tratamento do quadro clínico do Segurado;
 - Leitos de alta tecnologia como unidades de terapia intensiva (UTI) e semi-intensiva e/ou isolamento;
 - Equipamentos para tratamento e diagnósticos do quadro clínico do Segurado;
 - Leitos disponíveis.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a remoção ou transferência do Segurado para clínica ou hospital mais próximos em condições atendê-lo, nos termos do item 2.1.2 destas Condições Especiais.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- Com o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;
- Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 8.2. Após indicação da rede credenciada mais próxima, o Segurado deverá apresentar documento de identificação (Passaporte ou outro documento de identificação permitido) ao prestador de serviço no momento do atendimento.
- 8.3. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.

9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 9.1. Se o Beneficiário optar pelo reembolso das despesas ou se não for possível a Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
- a) Formulário “Aviso de sinistro”, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Segurado ou seus representantes legais;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Relatório Médico assinado pelo Médico Assistente contendo o histórico do atendimento, tratamento e justificativa para a remoção ou transferência do Segurado, para outra clínica ou hospital;
 - d) Cópia do Boletim de Ocorrência (se houver);
 - e) Cópia da C.A.T. – Comunicação de Acidente de Trabalho, em caso de acidente de trabalho;
 - f) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - g) Notas Fiscais e recibos originais das despesas com a discriminação dos custos relacionados ao traslado médico;
 - h) Tiquete com a comprovação de embarque.
- 9.2. As despesas efetuadas no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do Sinistro.
- 9.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM (MA)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante o pagamento do Capital Segurado contratado ao(s) Beneficiário(s) indicado(s) no Bilhete de Seguro, de uma única vez, em caso de falecimento do Segurado, por Acidente Pessoal coberto ocorrido durante o período de Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos desta cobertura, os eventos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e item 4 - RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência do Acidente Pessoal Coberto.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;**
- b) **Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o(s) Beneficiário(s) será(ão) o(s) indicado(s) pelo Segurado no Bilhete de Seguro, observando-se o disposto no item 9 – BENEFICIÁRIOS das Condições Gerais.

8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:
- a) Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais, todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Beneficiário(s);
 - b) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
 - c) Cópia da Certidão de Casamento do Segurado atualizada, emitida após o óbito, ou de comprovação da união estável por ocasião do Sinistro;
 - d) “Declaração de Únicos Herdeiros Legais”, preenchida e assinada pelo(s) familiares consanguíneos, caso o Segurado não tenha designado Beneficiário(s) no Bilhete do Seguro, com duas testemunhas devidamente qualificadas, com reconhecimento de firma, informando quem são os únicos herdeiros legais do Segurado;
 - e) Cópias do RG (Registro Geral) ou RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de pessoa Física) e do comprovante de residência do Segurado e de cada Beneficiário. Na falta de RG e CPF de Beneficiário, apresentar cópia da Certidão de Nascimento;
 - f) Formulário de “Autorização de Pagamento de Sinistro - Crédito em conta – Registro de Informações cadastrais”, preenchido e assinado por todos os Beneficiários;
 - g) Cópia do Boletim de Ocorrência (se houver);
 - h) Cópia do Laudo Necroscópico do Instituto Médico Legal – IML (ou equivalente). Caso o laudo não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - i) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - j) Cópia do resultado do exame de dosagem alcoólica/toxicológico. Caso o exame não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - k) Tíquete com a comprovação de embarque.

- 8.2. O pagamento do Capital Segurado contratado em moeda estrangeira será convertido com base no câmbio oficial de venda, da data do evento, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do Sinistro.
- 8.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas com a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE EXTRAVIO DE BAGAGEM (EBG)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1 Esta cobertura, se contratada, garante o reembolso, até o limite do Capital Segurado contratado, de uma única vez, das despesas com aquisição da mala em caso de extravio, destruição total, roubo ou furto de Bagagem ou das despesas com reparos em caso de dano ou destruição parcial da mala, devidamente comprovados, desde que sob responsabilidade da companhia transportadora, ocorrido durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2 Da indenização serão deduzidos quaisquer valores pagos ao Segurado pela companhia transportadora a título de reembolso pelo mesmo Evento Coberto.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos Riscos Excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, também excluídos os eventos ocorridos em consequência, direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) evento causado pelo Segurado, quando este atuar como operador ou membro da tripulação no meio de transporte;
- b) evento não notificado à companhia transportadora por meio do preenchimento do informe de irregularidade, antes de deixar o local de desembarque;
- c) depreciação, deterioração por vazamento de líquidos e deterioração normal dos objetos constantes na Bagagem;
- d) danos consequentes do confisco ou da destruição por autoridades;
- e) danos a óculos, lentes de contato e qualquer aparato bucal;
- f) joias, ou metais preciosos, peles, relógios, títulos, apólices e dinheiro (inclusive cheques de viagem);
- g) danos de vício próprio, roeduras, danos causados por traças ou por insetos;
- h) problemas de uso, tais como: arranhaduras, esfolamento, quebra de alça e outros semelhantes;
- i) quebra de porcelana, cristais e objetos frágeis;
- j) qualquer objeto roubado de dentro da mala; e
- k) Bagagem não despachada sendo transportada pelo Segurado como Bagagem de mão, animais e obras-de-arte.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da notificação à companhia transportadora, constante do informe de irregularidade, preenchido antes do Segurado deixar o local de desembarque.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será o próprio Segurado, ainda que assistido ou representado, na forma da lei.

8. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:

- a) Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Tíquete com a comprovação de embarque e despacho da Bagagem;
 - d) Carta da companhia aérea informando despacho da Bagagem (em caso de perda do tíquete com a comprovação de embarque e despacho da Bagagem);
 - e) Cópia do (RIB) REGISTRO DE IRREGULARIDADE DE BAGAGEM e/ou (PIR) PERSONAL IRREGULARITY REPORT (reclamação registrada no balcão de atendimento da Companhia transportadora);
 - f) Notas fiscais ou recibos originais da aquisição ou reparo da mala.
- 8.2. Em caso de extravio de Bagagem, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:**
- a) Documento emitido pela companhia transportadora informando sobre a não localização da Bagagem.
- 8.3. Em caso de destruição da mala, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:**
- a) 4 (quatro) fotos de diferentes ângulos da mala destruída;
 - b) Documento emitido pela companhia transportadora informando sobre destruição da mala.
- 8.4. Em caso de roubo ou furto da Bagagem, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:**
- a) Documento emitido pela companhia transportadora informando sobre o roubo ou furto da Bagagem;
 - b) Cópia do Boletim de Ocorrência.
- 8.5. As despesas efetuadas pelo Beneficiário no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do Sinistro.**
- 8.6. As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – ATRASO DE BAGAGEM (AB)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante o reembolso de despesas com compras de artigos de uso pessoal, até o limite do Capital Segurado contratado, na hipótese de atraso ocasionado à(s) Bagagem(ns) do Segurado, desde que sob responsabilidade da companhia transportadora, **devidamente comprovado através da apresentação do relatório comprobatório de dano (PIR - Property Irregularity Report)**, durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. A Seguradora indenizará o Segurado quando a Bagagem não tiver chegado até 12 (doze) horas depois do horário de chegada do Segurado ao destino demonstrado em seu bilhete aéreo e desde que não seja o local de Moradia Habitual do mesmo.
- 2.3. **A indenização limita-se ao pagamento de despesas com a compra de artigos básicos de vestuário e de higiene pessoal que não tenham sido pagas pela companhia transportadora regular enquanto durar o atraso.**
- 2.4. Esta cobertura refere-se exclusivamente a voos regulares de companhias aéreas.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos Riscos Excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, também estão excluídos os eventos ocorridos em consequência, direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) Evento não notificado à companhia por meio do preenchimento do informe de irregularidade, antes de deixar o local de desembarque;
- b) Confisco da Bagagem ou apreensão por parte da Alfândega ou outra autoridade governamental;
- c) Voos fretados.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da notificação à companhia transportadora, constante do informe de irregularidade, preenchido antes do Segurado deixar o local de desembarque.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais.

8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e do Beneficiário;
 - c) Relatório comprobatório do dano, emitido pela empresa transportadora responsável (PIR – Property Irregularity Report);

- d) Tíquetes originais da bagagem, com a comprovação do despacho;
 - e) Notas fiscais originais dos valores gastos na compra de vestuário e produtos de higiene pessoal;
 - f) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 8.2. As despesas efetuadas pelo Beneficiário no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 8.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE DECESSOS (DC)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1.** Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviços ou o reembolso das despesas com o Funeral, limitado ao valor do Capital Segurado contratado, em caso de falecimento do Segurado decorrente de causas naturais ou Acidente Pessoal coberto, ocorridos durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. Funeral:** as despesas com serviço de sepultamento ou cremação (somente se houver crematório no município de Moradia Habitual do Segurado), de acordo com os itens abaixo relacionados:
- a) urna/caixão;
 - b) carro para enterro (no município de Moradia Habitual);
 - c) carroto/caixão (no município de Moradia Habitual);
 - d) serviço assistencial;
 - e) registro de óbito;
 - f) taxa de sepultamento (valor equivalente à taxa cobrada pela Prefeitura do município de Moradia Habitual do Segurado);
 - g) taxa de cremação (onde existir este serviço no município de Moradia Habitual);
 - h) taxa de aluguel de jazigo pelo período de 3 (três) anos e 1 (um) mês, contados da data do sepultamento (onde existir este serviço no município de Moradia Habitual do Segurado, sendo o seu valor equivalente à taxa cobrada pela Prefeitura do Município);
 - i) remoção do corpo/traslado (no município de Moradia Habitual), quando não contratada a Cobertura de Traslado de Corpo (TC);
 - j) repatriamento (até o município de Moradia Habitual), quando não contratada a Cobertura de Traslado de Corpo (TC);
 - k) paramentos (essa);
 - l) mesa de condolências;
 - m) velas;
 - n) velório (valor equivalente à taxa cobrada pela Prefeitura do município de Moradia Habitual);
 - o) véu; e
 - p) um enfeite e uma coroa.
- 2.3. Os Beneficiários do Segurado falecido poderão optar expressamente pela prestação do serviço de Funeral.**
- 2.3.1. Caso a opção seja pelo reembolso das despesas com o Funeral, estes serão devidos ao Beneficiário responsável pelo pagamento, limitados aos valores efetivamente dispendidos, comprovados mediante apresentação das notas fiscais originais, devendo ambas as alternativas obedecerem ao limite do Capital Segurado contratado.**
- 2.3.2. Caso a opção seja pela prestação de serviços de Funeral e tal serviço seja prestado, não serão reembolsadas quaisquer despesas realizadas.**
- 2.4. Se, em caso de força maior ou de circunstâncias alheias à Seguradora, for impossível a prestação do serviço de sepultamento ou cremação no município de Moradia Habitual do Segurado, a Seguradora avaliará o pedido de reembolso das despesas, observado o limite do Capital Segurado contratado e demais regras das Condições Contratuais.**
- 2.5. A rede especializada de prestadores de serviços credenciada poderá ser alterada a qualquer momento pela Seguradora.**
- 2.6. Fica estabelecido que os serviços objeto da presente cobertura não poderão ser prestados nos municípios em que a legislação não permita que a Seguradora ou seus prestadores de serviços intervenham para a realização do Funeral.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência, direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) despesas de qualquer natureza que não estejam relacionadas diretamente com o Funeral ou não previstas nesta cobertura;
- b) despesas decorrentes da prestação de serviços de cremação em município diverso do município de Moradia Habitual do Segurado;
- c) a prestação, pela rede especializada de prestadores de serviços credenciada, de qualquer outro tipo de serviço além do que estiver estabelecido nesta cobertura e no Bilhete de Seguro;
- d) despesas com aquisição de jazigos, terrenos e carneiros;
- e) despesas com o traslado, repatriamento, sepultamento ou cremação de membros do corpo humano.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da morte.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre. A prestação de serviço de traslado poderá ser efetuada de qualquer parte do globo terrestre até o município de Moradia Habitual no Brasil, **sendo o serviço de sepultamento restrito ao território brasileiro e o de cremação restrito ao município de Moradia Habitual do Segurado, limitados ao Capital Segurado contratado.**

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com a prestação do serviço ou o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas com Funeral, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviços, os familiares, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) contarão com a “Assistência 24 Horas”, que pode ser acessada pelo(s) telefone(s) constante(s) no Bilhete.
- 8.2. A Seguradora enviará um representante que:
 - 8.2.1. Em caso de **falecimento fora do município de Moradia Habitual no Brasil e sepultamento no município de Moradia Habitual** no Brasil:
 - a) tomará todas as providências, inclusive arcará com o custeio do traslado do corpo do local do óbito até o local do sepultamento no município de Moradia Habitual, onde será prestado também o serviço de sepultamento, limitado ao valor do Capital Segurado.
 - 8.2.2. Em caso de **falecimento fora do município de Moradia Habitual no Brasil e sepultamento fora do município de Moradia Habitual** no Brasil:
 - a) preparará toda a documentação necessária para o traslado do corpo, para que o sepultamento em outro município seja providenciado pela família, **que arcará com a diferença de valores, considerando como limite os que a Seguradora despenderia para o traslado para a Moradia Habitual do Segurado no Brasil.**

- 8.3. No caso de prestação de serviços, a Seguradora providenciará os serviços funerários, e os custos serão pagos diretamente à funerária do município, limitados ao Capital Segurado. Desta forma, neste caso, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.
- 8.4. Se o pagamento das despesas for efetuado por um representante da família do Segurado, o mesmo será reembolsado mediante a apresentação dos comprovantes originais do pagamento. A Seguradora efetuará o reembolso das despesas efetuadas até o limite do Capital Segurado individual contratado.
- 8.5. **Em caso de morte acidental, o representante da Seguradora deverá ser acompanhado de um membro da família do Segurado, junto ao Instituto Médico Legal (IML) ou órgão similar para liberação do corpo, sempre que houver tal exigência.**

9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 9.1. Se o Beneficiário optar pelo **reembolso** ou se não for possível à Seguradora prestar a cobertura na forma de prestação de serviço, para a análise e regulação de Sinistro deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados:
 - a) Formulário de “Aviso de Sinistro”, preenchido e assinado pelo(s) responsável(is) pelo pagamento das despesas com o funeral, no caso de reembolso de despesas;
 - b) Cópia da Certidão de Óbito;
 - c) Cópias do RG (Registro Geral) ou RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de pessoa Física) e do comprovante de residência do Segurado e do(s) responsável(is) pelo pagamento das despesas com o funeral;
 - d) Notas fiscais e recibos originais das despesas com o funeral;
 - e) Cópia do Boletim de Ocorrência Policial (BO), no caso de morte acidental;
 - f) Cópia do Laudo Necroscópico do IML (Instituto Médico Legal) ou órgão similar, no caso de morte acidental. Caso o laudo não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - g) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - h) Cópia do resultado do exame de dosagem alcoólica/toxicológico. Caso o exame não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - i) Tiquete com a comprovação de embarque;
 - j) Formulário de Registro de Informações Cadastrais e Autorização de Pagamento de Sinistro, preenchido e assinado pelo(s) responsável(is) pelo pagamento das despesas com o funeral.
- 9.2. Se optarem pela **prestação do serviço**, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados:
 - a) Ficha de autorização de atendimento;
 - b) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
 - c) Cópias do RG (Registro Geral) ou RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e do comprovante de residência do Segurado.
- 9.3. **A liberação da prestação de serviços funerários não caracteriza por si só, o direito do Beneficiário de receber o Capital Segurado relativo à Cobertura de Morte Acidental em Viagem (MAV).**
- 9.4. As despesas efetuadas no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Beneficiário, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 9.5. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO, das Condições Gerais.**

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE CANCELAMENTO DE VIAGEM (CV)

1. DEFINIÇÕES

1.1. Além das definições indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais, também se aplica à presente cobertura:

1.1.1. **Perdas Irrecuperáveis:** os valores cobrados pela companhia transportadora, hotel, agência de viagem e/ou empresas que prestam serviços de entretenimento/atrações, a título de multa ou adiantamentos para reservas, em caso de cancelamento de viagem, previstos em contrato de prestação de serviço ou instrumento similar como não reembolsáveis e que tenham sido pagos antecipadamente pelo Segurado. **Ficará caracterizada a Perda Irrecuperável quando se esgotarem todas as possibilidades de remarcação da data da viagem ou restituição dos valores pagos.**

2. OBJETIVO

2.1. Esta cobertura, se contratada, garante o reembolso de despesas com Perdas Irrecuperáveis referentes a Viagem Segurada, até o limite do Capital Segurado contratado, de uma única vez, na ocorrência de um dos Eventos Cobertos indicados abaixo **que impeça o Segurado de iniciar a Viagem Segurada, observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais:**

- a) morte do cônjuge, pais, filhos, Companheiro de Viagem e/ou irmãos;
- b) acidente com o próprio Segurado, cônjuge, pais, filhos, Companheiro de Viagem e/ou irmãos;
- c) doença do Segurado, cônjuge, pais, filhos, Companheiro de Viagem e/ou irmãos, desde que haja internação médica e hospitalar;
- d) fratura óssea do Segurado que o impeça se locomover por seus próprios meios;
- e) danos decorrentes de roubo, incêndio ou explosão à Moradia Habitual do Segurado; e
- f) Intimação ou Citação do Segurado para comparecimento em um ato processual que ocorrerá durante o período da viagem, impedindo a realização da Viagem Segurada, desde que a citação ou a intimação tenha ocorrido após a aquisição do pacote de viagem e antes do início da Viagem Segurada.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, para efeito de determinação do Capital Segurado, considera-se como data dos Eventos Cobertos que impliquem no cancelamento da viagem:

- a) **Morte:** data da morte;
- b) **Acidente:** data do acidente;
- c) **Doença:** data do diagnóstico indicado no relatório médico;
- d) **Danos a Moradia Habitual:** data do Evento Coberto indicado no Boletim de Ocorrência;
- e) **Intimação ou Citação do Segurado em ato processual:** data do recebimento da intimação ou citação.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado desta cobertura;**
- b) **Com o início da Viagem Segurada.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será o próprio Segurado, ainda que assistido ou representado, na forma da lei.

8. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:

- a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
- b) Contrato de prestação de serviços de viagem ou declaração da empresa contratada, na qual deverá constar a data de embarque e valor das despesas com Perdas Irrecuperáveis;
- c) Cópias do RG (Registro Geral) ou RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de pessoa Física) e do comprovante de residência do Segurado;
- d) Comprovante de pagamento antecipado das Perdas Irrecuperáveis;
- e) Cópia do documento que comprove o vínculo previsto nos Eventos Cobertos, podendo ser: cópia da certidão de nascimento do filho ou irmão; cópia da certidão de casamento atualizada do Segurado ou comprovante de união estável por ocasião do sinistro ou, ainda, tíquete de embarque comprovando que o Companheiro de Viagem realizaria a mesma viagem segurada e/ou comprovante de estadia no mesmo hotel do Segurado;
- f) Tíquete com a comprovação de embarque.

8.1.1. Em caso de morte, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):

- a) Cópia autenticada da Certidão de Óbito do sinistrado (Cônjuge, filho, pais, Companheiro de Viagem ou irmão).

8.1.2. Em caso de doença, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):

- a) Relatório médico com o diagnóstico da doença e a justificativa clínica da impossibilidade do Segurado em iniciar a Viagem Segurada.

8.1.3. Em caso de acidente, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):

- a) Relatório médico informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção.

8.1.4. Em caso de danos decorrentes de roubo, incêndio ou explosão na residência do Segurado, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):

- a) Cópia do Boletim de Ocorrência e/ou Laudo do Corpo de Bombeiros ou da Defesa Civil.

8.1.5. Em caso de intimação ou citação do Segurado para comparecimento em um ato processual, além dos documentos mencionados no item 8.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):

- a) Cópia da intimação para comparecimento em um ato processual.

8.2. O pagamento do Capital Segurado contratado em moeda estrangeira será convertido com base no câmbio oficial de venda, da data do evento, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.

8.3. As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – ATRASO OU CANCELAMENTO DE VOO (ACV)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou o reembolso das despesas com diária em hotel e alimentação do Segurado, até o limite do capital segurado contratado, na hipótese de atraso ou cancelamento do voo por mais de 6 (seis) horas consecutivas contadas a partir da hora da partida programada para o voo original, ocasionado por um dos Eventos Cobertos indicados abaixo, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais:**
- a) condição climática severa;
 - b) questões trabalhistas que interfiram na partida ou na chegada do voo (tais como greve);
 - c) quebra súbita, não prevista, na aeronave de empresa aérea regular.
- 2.2. **A indenização limita-se ao pagamento de despesas com diária em hotel e alimentação que não tenham sido pagas pela companhia aérea regular enquanto durar o atraso ou reagendamento do voo.**
- 2.3. **Esta cobertura refere-se exclusivamente a voos regulares de companhias aéreas.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) Despesas com ligações telefônicas;
- b) Bebidas alcoólicas;
- c) Voos fretados.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do Evento Coberto, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do atraso ou cancelamento do voo.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. FRANQUIA

O período de Franquia para esta cobertura é 6 (seis) horas e estará também indicada no Bilhete do Seguro.

8. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 9.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 9.2. Após indicação da rede credenciada mais próxima, o Segurado deverá apresentar documento de identificação (Passaporte ou outro documento de identificação permitido) ao prestador de serviço no momento do atendimento.

- 9.3. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 10 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.

10. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 10.1. Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível à Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
- a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Tíquete com a comprovação do embarque;
 - d) Comprovantes originais de despesas com alimentação e hospedagem;
 - e) Declaração da companhia aérea confirmando o período do atraso ou cancelamento do voo e o motivo.
- 10.2. As despesas efetuadas pelo Segurado no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 10.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – PROLONGAMENTO DE ESTADIA APÓS ALTA HOSPITALAR

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou o reembolso das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com diária em hotel e alimentação, caso o médico responsável pelo atendimento do Segurado e o médico da Seguradora determinem a necessidade do prolongamento da estadia após alta hospitalar, em caso de Acidente Pessoal Coberto ou Doença Súbita e Aguda ou Preexistente e Crônica, ocorridos durante o período da Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. Em caso de acionamento da prestação de serviço, a decisão final sobre a prolongamento da estadia será tomada em conjunto com a equipe médica da Seguradora e do Segurado. Caso haja divergência entre a opinião destes profissionais, prevalecerá a decisão do médico do Segurado, condicionada à apresentação de uma declaração assinada pelos familiares/acompanhantes do Segurado e seu médico, nos padrões definidos pela Seguradora, onde os mesmos indicarão os riscos de transporte aos quais o Segurado estará sujeito caso não haja o prolongamento da estadia.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES – subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a necessidade do prolongamento da estadia após alta hospitalar.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;**
- b) **Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 8.2. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.

9. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 9.1. Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível à Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;

- b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Relatório Médico indicando o quadro clínico do Segurado, o período do prolongamento, bem como os motivos que impediram o retorno ao local de origem da Viagem Segurada ou Moradia Habitual;
 - d) Notas Fiscais originais das despesas da diária em hotel e alimentação;
 - e) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 9.2. As despesas efetuadas no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 9.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – ACOMPANHANTE EM CASO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

1. DEFINIÇÕES

1.1. Além das definições indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais, também se aplicam a presente cobertura as seguintes definições:

1.1.1. **Internação Hospitalar:** permanência do Segurado em Hospital em regime de internação, indicada por profissional médico habilitado, com a finalidade de que o Segurado realize tratamento clínico ou cirúrgico que não possa ser realizado em regime ambulatorial, domiciliar, ou em consultório;

1.1.2. **Hospital:** instituição legalmente autorizada pelo Ministério da Saúde ou similar, onde são realizados cuidados médicos, clínicos ou cirúrgicos, de feridos ou doentes disponíveis 24 (vinte quatro) horas por dia. **Para efeito dessa cobertura, não são hospitais: casas de saúde, ambulatórios, instituições para atendimento de deficientes mentais e ou doentes psiquiátricos, centros de diagnose, laboratórios, clínicas, creches, casas de repouso ou casas de convalescência para idosos, ou local que funcione como centro de tratamento para drogas e ou álcool.**

2. OBJETIVO

2.1 Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou o reembolso das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com passagem aérea de ida e volta, classe econômica e custos de diária em hotel de 1 (um) acompanhante indicado pelo Segurado, em caso de sua Internação Hospitalar por período superior a 5 (cinco) dias, decorrente de Acidente Pessoal coberto ou Doença Súbita e Aguda ou Preexistente e Crônica, ocorrido durante o período da Viagem Segurada e **desde que o Segurado não tenha acompanhante no local do evento, observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

2.2 Caso o Segurado não possa indicar um acompanhante, considerar-se-á o cônjuge/Companheira(o) ou qualquer parente de primeiro grau, maior de idade.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES – subitem 1.2.1.2 e 4 - RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante nos documentos que comprovem a internação hospitalar do Segurado por período superior à franquia estabelecida para esta cobertura.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. FRANQUIA

O período de Franquia para esta cobertura é de 5 (cinco) dias e estará indicado no Bilhete do Seguro.

8. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

9. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 9.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s), deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 9.2. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 10 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.

10. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 10.1. Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível à Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
- a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Relatório Médico comprovando a internação hospitalar e período de internação;
 - d) Notas Fiscais originais das despesas da diária em hotel e compra das passagens aéreas;
 - e) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 10.2. As despesas efetuadas no exterior serão ressarcidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 10.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA ADICIONAL DE REGRESSO ANTECIPADO (RA)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

2.1. Esta cobertura, se contratada, garante a prestação de serviço ou o reembolso das despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, de uma única vez, com o transporte de regresso antecipado do Segurado em classe econômica ao local de Moradia Habitual ou origem da Viagem Segurada, ocasionado por um dos Eventos Cobertos indicados abaixo, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais:**

- a) morte do cônjuge, pais, filhos e/ou irmãos;
- b) acidente com o próprio Segurado, cônjuge, pais, filhos e/ou irmãos;
- c) doença do Segurado, cônjuge, pais, filhos e/ou irmãos, desde que haja internação médica e hospitalar;
- d) fratura óssea do Segurado que o impeça de se locomover por seus próprios meios;
- e) danos decorrentes de roubo, incêndio ou explosão à Moradia Habitual do Segurado; e
- f) Intimação ou Citação do Segurado para comparecimento em um ato processual que ocorrerá durante o período da viagem, impedindo a continuidade da Viagem Segurada, desde que a citação ou a intimação tenha ocorrido durante a Viagem Segurada.

2.2. Em caso de acionamento da prestação de serviços pela ocorrência de um dos Eventos Cobertos indicados nas alíneas “b”, “c” e “d” do item 2.1, a decisão final sobre a Segurança da realização do transporte de regresso antecipado, será tomada em conjunto com a equipe médica da Seguradora e do Segurado. Caso haja divergência entre a opinião destes profissionais, prevalecerá a decisão do médico do Segurado, condicionada à apresentação de uma declaração assinada pelos familiares/acompanhantes do Segurado e seu médico, nos padrões definidos pela Seguradora, onde os mesmos assumirão os riscos de transporte apontados pelo médico contrário à decisão.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura e para efeito de determinação do Capital Segurado, considera-se como data dos Eventos Cobertos que impliquem no cancelamento da viagem:

- a) **Morte:** data da morte;
- b) **Acidente:** data do acidente;
- c) **Doença:** data do diagnóstico indicado no relatório médico;
- d) **Danos a Moradia Habitual:** data do Evento Coberto indicado no Boletim de Ocorrência;
- e) **Intimação ou Citação do Segurado em ato processual:** data do recebimento da intimação ou citação.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Este seguro abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DE COBERTURA DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;**
- b) **Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será:

- a) para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação das notas fiscais originais;
- b) em caso de acionamento da prestação de serviços: o prestador de serviços responsável pelo atendimento do Segurado.

8. SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

- 8.1. Para utilizar esta cobertura na forma de prestação de serviço, o Segurado, Beneficiário(s) ou seu(s) representante(s) deverá contatar a Assistência 24 horas por meio do telefone gratuito correspondente à sua localização indicado no Bilhete de Seguro, para receber a orientação sobre os procedimentos necessários para prestação do serviço.
- 8.2. Em caso de acionamento da prestação de serviços, não se aplica a solicitação de documentos indicada no item 9 – LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS a seguir.

9. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

- 9.1. Se o Segurado optar pelo reembolso ou se não for possível à Seguradora fornecer a prestação de serviço, deverão ser apresentados os respectivos documentos a seguir relacionados para a análise e regulação de Sinistro:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Apresentação da comprovação da compra da Viagem Segurada, na qual deverá constar a data de embarque;
 - c) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - d) Cópia do documento que comprove o vínculo previsto nos Eventos Cobertos, podendo ser: cópia da certidão de nascimento do filho ou irmão; cópia da certidão de casamento atualizada do Segurado ou comprovante de união estável por ocasião do sinistro;
 - e) Tiquete com a comprovação de embarque.
- 9.1.1. **Em caso de morte, além dos documentos mencionados no item 9.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):**
 - a) Cópia autenticada da Certidão de Óbito do sinistrado (cônjuge, filho, pais ou irmão).
- 9.1.2. **Em caso de doença, além dos documentos mencionados no item 9.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):**
 - a) Relatório médico com o diagnóstico da doença e a justificativa clínica da impossibilidade do Segurado em dar continuidade à Viagem Segurada.
- 9.1.3. **Em caso de acidente, além dos documentos mencionados no item 9.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):**
 - a) Relatório médico informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de dar continuidade à Viagem Segurada.
- 9.1.4. **Em caso de danos decorrentes de roubo, incêndio ou explosão na residência do Segurado, além dos documentos mencionados no item 9.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):**
 - a) Cópia do Boletim de Ocorrência e/ou Laudo do Corpo de Bombeiros ou da Defesa Civil.
- 9.1.5. **Em caso de intimação ou citação do Segurado para comparecimento em um ato processual, além dos documentos mencionados no item 9.1, deverá(ão) ser apresentado(s) o(s) documento(s) a seguir relacionado(s):**
 - a) Cópia da intimação para comparecimento em um ato processual.
- 9.2. As despesas efetuadas pelo Segurado no exterior serão ressarcidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 9.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – AUXÍLIO DESPESAS JURÍDICAS (DJ)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

- 2.1. Esta cobertura, se contratada, garante o reembolso de despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com honorários advocatícios, caso o Segurado sofra acidente automobilístico em Viagem Segurada que necessite de assistência jurídica para sua defesa, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**
- 2.2. **A Seguradora não indicará nenhum profissional para a prestação de serviços, já que a cobertura restringe-se ao reembolso de despesas com honorários advocatícios.**
- 2.3. **Esta cobertura restringe-se ao reembolso de honorários advocatícios para a defesa dos interesses do Segurado durante a Viagem Segurada e não para ajuizamento de ações de qualquer natureza, após seu regresso.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) **Acidente causado pelo Segurado que não possua habilitação legal e apropriada para conduzir o veículo e/ou quanto esta estiver suspensa e/ou cassada ou quando o exame médico estiver vencido e não puder ser renovado;**
- b) **Ato reconhecidamente perigoso que não tenha sido motivado para auxílio de outrem;**
- c) **Valores com honorários sucumbenciais aos quais o Segurado seja obrigado a despende;**
- d) **Valores despendidos com honorários contratuais para ajuizamento de ações judiciais após o regresso do Segurado.**

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência do acidente.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) **Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;**
- b) **Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.**

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação dos recibos e/ou notas fiscais originais.

8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Cópia de Boletim de Ocorrência ou similar emitido pela autoridade competente local, comprovando a ocorrência do acidente automobilístico;

- d) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - e) Cópias dos documentos de defesa emitidos ou de audiências em que houve a participação do advogado contratado;
 - f) Recibos e/ou notas fiscais originais dos honorários do advogado, contendo a identificação do profissional habilitado;
 - g) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 8.2. As despesas efetuadas pelo Segurado no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 8.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – AUXÍLIO FIANÇA (AF)

1. DEFINIÇÕES

As definições aplicadas a presente cobertura estão indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais.

2. OBJETIVO

Esta cobertura, se contratada, garante o reembolso de despesas, até o limite do Capital Segurado contratado, com fiança e custas processuais em caso de ordem de prisão contra o Segurado em decorrência de acidente automobilístico ocorrido durante a Viagem Segurada, por parte de autoridade administrativa ou judicial de qualquer governo nacional ou estrangeiro, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Além dos riscos expressamente excluídos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais, estão também excluídos os eventos ocorridos em consequência direta ou indireta de e/ou relacionados a:

- a) Acidente causado pelo Segurado que não possua habilitação legal e apropriada para conduzir o veículo e/ou quanto esta estiver suspensa e/ou cassada ou quando o exame médico estiver vencido e não puder ser renovado;
- b) Ato reconhecidamente perigoso que não tenha sido motivado para auxílio de outrem;
- c) Valores com honorários advocatícios.

4. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

5. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ordem de prisão do Segurado.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – TÉRMINO DA COBERTURA, das Condições Gerais, esta Cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do Capital Segurado máximo desta cobertura;
- b) Com o pagamento do Capital Segurado de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, para fins de reembolso, o Beneficiário será aquele que comprovar que efetuou o pagamento das despesas previstas por esta cobertura, mediante apresentação de comprovantes originais do pagamento de fiança ou de custas processuais.

8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro” com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
 - c) Cópia do termo de prisão emitido pela autoridade competente local e/ou outro documento expedido em processo judicial ou outra esfera competente comprovando a prisão contra o Segurado em decorrência de acidente automobilístico;
 - d) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - e) Cópia do resultado do exame de dosagem alcoólica/toxicológico. Caso o exame não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - f) Comprovantes originais do pagamento de fiança ou de custas processuais;

- g) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 8.2. As despesas efetuadas pelo Segurado no exterior serão convertidas com base no câmbio oficial de venda, da data do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido no Bilhete de Seguro, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 8.3. **As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – LIQUIDAÇÃO DO SINISTRO, das Condições Gerais.**

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as Condições Gerais do seguro que não tenham sido modificadas pelas Condições Especiais desta cobertura.

CONDIÇÃO ESPECIAL – COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM (IPTAV)**1. DEFINIÇÕES**

1.1. Além das definições indicadas no item 1 – DEFINIÇÕES das Condições Gerais, também se aplicam a presente cobertura as seguintes definições:

1.1.1. **Impotência Funcional:**

Alteração ou redução da função de um órgão ou membro de forma parcial, que gera prejuízo ao indivíduo.

1.1.2. **Redução Funcional:**

É a alteração de função, de intensidade variável, que pode gerar disfunção ou insuficiência de órgãos ou de partes do organismo.

2. OBJETIVO

2.1. Esta cobertura, se contratada, garante o pagamento de uma Indenização, até o limite do Capital Segurado contratado, de uma única vez, em caso da perda total ou Impotência Funcional definitiva dos membros ou órgãos indicados nesta Condição Especial, em decorrência de lesão física sofrida pelo Segurado, provocada por Acidente Pessoal coberto ocorrido durante o período de Viagem Segurada, **observados os riscos expressamente excluídos, as hipóteses de perda de direito ao pagamento do Capital Segurado e as demais disposições contratuais.**

2.2. Para efeito de pagamento do Capital Segurado, consideram-se como Invalidez Permanente Total por Acidente em Viagem os **eventos relacionados abaixo**, mediante comprovação por Relatório Médico, e desde que não seja possível reabilitação ou recuperação das lesões sofridas pelos meios terapêuticos disponíveis no momento de constatação da Invalidez:

- a) Perda total da visão de ambos os olhos;
- b) Perda total do uso de ambos os braços;
- c) Perda total do uso de ambas as pernas;
- d) Perda total do uso de ambas as mãos;
- e) Perda total do uso de um braço e uma perna;
- f) Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés;
- g) Perda total do uso de ambos os pés;
- h) Alienação mental total incurável; e
- i) Nefrectomia bilateral por acidente.

2.3. **A Seguradora não terá obrigação de pagar o Capital Segurado se as funções dos membros ou órgãos lesados do Segurado não ficarem eliminadas por completo, mesmo que fique comprovado um percentual de redução parcial das funções.**

2.4. **Em caso de perda ou maior redução funcional total de um membro ou órgão já defeituoso antes do Acidente Pessoal, o grau de invalidez anterior à data da contratação do seguro será percentualmente deduzido do Capital Segurado, para fins de pagamento.**

2.5. **As Indenizações por Invalidez Permanente Total por Acidente e Morte Acidental, se contratadas simultaneamente, não se acumulam. Se, depois de paga uma Indenização por Invalidez Permanente Total por Acidente, verificar-se a morte acidental do Segurado em consequência do mesmo Acidente Pessoal, o capital já pago da invalidez deverá ser deduzido da Indenização por morte acidental.**

2.6. **A APOSENTADORIA POR INVALIDEZ CONCEDIDA POR INSTITUIÇÕES DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (COMO O INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL – INSS) OU OUTRAS INSTITUIÇÕES SEMELHANTES NÃO CARACTERIZA POR SI SÓ O ESTADO DE INVALIDEZ PERMANENTE QUE DÁ DIREITO AO RECEBIMENTO DO CAPITAL SEGURADO PREVISTO NESTAS CONDIÇÕES ESPECIAIS, DEVENDO SER COMPROVADA A INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE PESSOAL POR RELATÓRIO MÉDICO.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

Estão expressamente excluídos os riscos descritos nos itens 1 – DEFINIÇÕES, subitem 1.2.1.2 e 4 – RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais.

4. DATA DO EVENTO

Para fins desta cobertura, considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência do Acidente Pessoal Coberto.

5. ÂMBITO GEOGRÁFICO DA COBERTURA

Esta cobertura abrange os Eventos Cobertos ocorridos em todo o globo terrestre.

6. EXTINÇÃO DESTA COBERTURA

Além das hipóteses previstas no item 13 – **TÉRMINO DA COBERTURA**, das **Condições Gerais**, esta cobertura termina nas seguintes situações:

- a) Com o pagamento do **Capital Segurado** desta cobertura;
- b) Com o pagamento do **Capital Segurado** de outra cobertura que tenha previsão de extinção de cobertura integral do seguro.

7. BENEFICIÁRIO

Para efeito desta cobertura, o Beneficiário será o próprio Segurado, ainda que assistido ou representado, na forma da lei.

8. LIQUIDAÇÃO DOS SINISTROS

- 8.1. Para a análise e regulação de sinistro relacionado a esta cobertura, deverão ser apresentados os documentos a seguir relacionados:
 - a) Formulário “Aviso de Sinistro”, com informações gerais, todos os campos preenchidos e assinado pelo Segurado ou seu representante legal;
 - b) Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado;
 - c) Relatório médico contendo diagnóstico, tratamento aplicado, alta definitiva e as sequelas definitivas, discriminadas em grau percentual;
 - d) Cópia do Boletim de Ocorrência Policial (BO);
 - e) CAT (Comunicado de Acidente de Trabalho), se houver;
 - f) Cópia da C.N.H. – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia da P.I.D. - Permissão Internacional para Dirigir, em caso de acidente de trânsito e se o Segurado for condutor de veículo;
 - g) Exames médicos e radiografias, se houver;
 - h) Cópia do resultado do exame de dosagem alcoólica/toxicológico. Caso o exame não tenha sido realizado, apresentar declaração do órgão competente confirmando a não realização;
 - i) Tíquete com a comprovação de embarque.
- 8.2. O pagamento do Capital Segurado contratado em moeda estrangeira será convertido com base no câmbio oficial de venda, da data do evento, respeitando-se o limite de cobertura estabelecido, atualizadas monetariamente pela Seguradora, quando da liquidação do sinistro.
- 8.3. As demais regras para análise e regulação de Sinistros relacionadas a presente cobertura, bem como para pagamento de Capital Segurado (se caracterizado risco coberto) estão indicados no item 14 – **LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO**, das **Condições Gerais** deste seguro.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

Ratificam-se as **Condições Gerais** do seguro que não tenham sido modificadas pelas **Condições Especiais** desta cobertura.

OUVIDORIA

A Ouvidoria poderá ser acionada para atuar na defesa dos direitos dos consumidores, para prevenir, esclarecer e solucionar conflitos não atendidos pelos canais de atendimento habituais.

CONTATO

Ouvidoria: 0800 775 1079 ou pelo site www.mapfre.com.br

Ouvidoria para deficientes auditivos ou de fala: 0800 962 7373

Horário de atendimento: das 8h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.



A atuação ética é um dos princípios institucionais do GRUPO BB E MAPFRE.

Para garantir ainda mais a segurança e tranquilidade aos clientes, a MAPFRE Seguros divulga o serviço de DISQUE DENÚNCIA, um importante meio de prevenção e redução de fraudes.

Um canal aberto para você fazer denúncias sobre quaisquer práticas suspeitas de fraudes relacionadas ao seu Seguro, com sua identidade mantida em total sigilo.

Pela coragem e respeito por você, busca-se constantemente a transparência nos processos e produtos.