

CHUBB®

PLANO DE SEGURO VIAGEM INDIVIDUAL

CONDIÇÕES GERAIS e ESPECIAIS

Processo SUSEP nº 15414.900439/2015-34

CONDIÇÕES GERAIS

1.	DISPOSIÇÕES PRELIMINARES.....	6
2.	OBJETIVO DO SEGURO.....	6
3.	DEFINIÇÕES.....	6
4.	RISCOS COBERTOS.....	9
5.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	10
6.	ÂMBITO GEOGRÁFICO.....	13
7.	CONTRATAÇÃO, ALTERAÇÃO DO BILHETE DE SEGURO.....	13
8.	VIGÊNCIA.....	13
9.	RENOVAÇÃO.....	14
10.	CARÊNCIAS E FRANQUIAS.....	14
11.	PAGAMENTO DE PRÊMIOS.....	14
12.	CAPITAL SEGURADO.....	14
13.	DATA DO EVENTO.....	15
14.	ATUALIZAÇÃO DE VALORES.....	15
15.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS.....	15
16.	DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO.....	17
17.	REINTEGRAÇÃO.....	18
18.	BENEFICIÁRIOS.....	18
19.	CANCELAMENTO DO SEGURO.....	18
20.	PERDA DE DIREITOS.....	19
21.	EMBARGOS E SANÇÕES ECONÔMICAS.....	19
22.	REGIME FINANCEIRO.....	20
23.	LIVRE ESCOLHA.....	20
24.	FORO.....	20
25.	DISPOSIÇÕES FINAIS.....	20

CONDIÇÕES ESPECIAIS

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL (DMHO EM VIAGEM NACIONAL).....22

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR).....25

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL (DMH EM VIAGEM NACIONAL)..... 28

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMH EM VIAGEM AO EXTERIOR)..... 31

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL 34

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR.....37

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA TRASLADO DE CORPO 40

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA REGRESSO SANITÁRIO 41

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA TRASLADO MÉDICO.....43

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA MORTE EM VIAGEM45

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM.....47

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE EM VIAGEM.....49

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTES.....56

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE AÉREO 58

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE MARÍTIMO . 60

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE TERRESTRE 62

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTES EM VIAGENS INTERNACIONAIS (AÉREO/MARÍTIMO/TERRESTRE).....64

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE..66

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE EM TRANSPORTE AÉREO..... 68

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE BAGAGEM 70

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE VOO72

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA DE BAGAGEM EM VIAGEM – GARANTIA SUPLEMENTAR.....74

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DANOS A MALA.....	77
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO DE PASSE FERROVIÁRIO, RODOVIÁRIO, AÉREO E MARÍTIMO	79
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM	81
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUÇÃO DE VIAGEM.....	84
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FUNERAL.....	88
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUÇÃO DE VIAGEM INTERNACIONAL.....	91
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUÇÃO DE VIAGEM POR DEPORTAÇÃO.....	95
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS FARMACÊUTICAS.....	97
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PRORROGAÇÃO DE ESTADIA	98
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ACOMPANHANTE EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO ..	99
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE.....	100
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO ANTECIPADO DO SEGURADO	101
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO DE ACOMPANHANTES.....	103
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO DE MENORES E/OU IDOSOS.....	105
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ENVIO DE EXECUTIVO EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO DO SEGURADO.....	107
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO/FURTO DE CELULAR.....	109
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO/FURTO DE NOTEBOOK.....	111
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS JURÍDICAS.....	113
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FIANÇA E DESPESAS LEGAIS.....	114
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COBERTURA DE INCÊNDIO NA RESIDÊNCIA DURANTE VIAGEM	115
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL GARANTIA DE VIAGEM DE REGRESSO	119
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO EM VIAGEM GARANTIA SUPLEMENTAR.....	121
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO EM VIAGEM	

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DE SEQUESTRO.....	126
CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA, ROUBO E DANOS DE DOCUMENTOS DE VIAGEM	128

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE PÚBLICO AUTORIZADO..... 130

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE EM TRANSPORTE PÚBLICO AUTORIZADO 132

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COMPRA PROTEGIDA EM VIAGEM..... 139

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COMPRA PROTEGIDA EM VIAGEM PLUS..... 143

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FRANQUIA DO VEÍCULO 147

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM ADICIONAL 150

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM “PLUS REASON” 154

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM “ANY REASON” 160

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL REEMBOLSO DE TICKET POR IMPEDIMENTO DE COMPARECIMENTO 166

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS COMPLEMENTARES EM VIAGEM NACIONAL (DMHOC EM VIAGEM NACIONAL)..... 169

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS COMPLEMENTARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHOC EM VIAGEM AO EXTERIOR)
174

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES POR COVID-19 PLUS..... 179

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPITALIZAÇÃO DEVIDO DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM PLUS..... 181

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL TRANSLADO DE CORPO POR COVID -19 PLUS..... 183

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE POR COVID-19 DURANTE A VIAGEM..... 185

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL QUARENTENA / PRORROGAÇÃO OBRIGATÓRIA DE VIAGEM DEVIDO A DIAGNÓSTICO DE COVID OU SINTOMAS DURANTE A VIAGEM..... 187

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL TRANSLADO DE CORPO POR COVID -19..... 190

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPITALIZAÇÃO DEVIDO DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM..... 192

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERNAÇÃO EM UTI DEVIDO A DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM..... 194

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES COMPLEMENTARES EM VIAGEM NACIONAL (DMHC EM VIAGEM NACIONAL)..... 196

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES COMPLEMENTARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHC EM VIAGEM AO EXTERIOR)..... 201

CONDIÇÕES GERAIS

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1. **Atenção: 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.**
- 1.2. **O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização.**
- 1.3. 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.

2. OBJETIVO DO SEGURO

- 2.1. Este seguro tem por objetivo garantir, ao(s) segurado(s) ou seu(s) beneficiário(s), uma indenização de forma única, limitada ao valor do capital segurado contratado, na forma de pagamento do valor contratado ou de reembolso, ou, ainda, de prestação de serviço(s), no caso da ocorrência de riscos cobertos, desde que relacionados à viagem, durante período previamente determinado, nos termos estabelecidos nestas condições contratuais.

3. DEFINIÇÕES

- 3.1. **Acidente pessoal:** O 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, total ou parcial, do segurado, ou que torne necessário tratamento médico, observando-se que:

3.1.1. Incluem-se nesse conceito:

- a) O suicídio, ou a sua tentativa, que será equiparado, para fins de indenização, a acidente pessoal, observada 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 tentativas de sequestros; e
- e) Os acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações, radiologicamente comprovadas.

3.1.2. **Excluem- e desse 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 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 Osteo- musculares Relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico-científica;**
- c) **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.**

- 3.2. **Artigos Básicos de Higiene Pessoal:** é o conjunto de artigos para cuidados de hábitos de higiene básica como banho, assepsia (desodorante e álcool gel), aparelho lâmina de barbear, absorventes e higiene oral (creme dental, antisséptico bucal, escova de dente e fita dental).
- 3.3. **Artigos Básicos de Vestuário:** são roupas utilizadas para cobrir certas partes do corpo. Define-se por roupa íntima, calça, camiseta, blusa, blusa de frio, bermuda, meias, calçado.
- 3.4. **Ato Doloso:** É o ato intencional praticado no intuito de prejudicar a outrem.
- 3.5. **Ato Ilícito:** É toda a ação ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência que viole direito alheio ou cause prejuízo a outrem.
- 3.6. **Bagagem:** Por bagagem entende-se todos os objetos de uso pessoal do Segurado, despachados pela companhia transportadora, com os devidos comprovantes de despacho.
- 3.7. **Beneficiário:** pessoa física designada para receber os valores dos capitais segurados, na hipótese de ocorrência do sinistro.
- 3.8. **Bilhete de Seguro:** documento emitido pela sociedade seguradora que formaliza a aceitação da(s) cobertura(s) solicitada(s) pelo segurado, substitui a apólice individual e dispensa o preenchimento de proposta, nos termos da legislação específica.
- 3.9. **Capital segurado:** valor máximo para a cobertura contratada a ser pago pela sociedade seguradora na ocorrência do sinistro.
- 3.10. **Cancelamento de viagem:** evento coberto que impossibilite o início de viagem do segurado.
- 3.11. **Condições contratuais:** conjunto de disposições que regem a contratação, incluindo as constantes das condições gerais, das condições especiais e do Bilhete de Seguro.
- 3.12. **Condições gerais:** conjunto de cláusulas que regem um mesmo plano de seguro, estabelecendo obrigações e direitos, da sociedade seguradora, dos segurados e dos beneficiários.

- 3.13. **Condições especiais:** conjunto de cláusulas que especificam as diferentes modalidades de cobertura que possam ser contratadas dentro de um mesmo plano de seguro. Data do Evento: data de ocorrência do evento / risco coberto.
- 3.14. **Emergência:** situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte.
- 3.15. **Franquia:** Período ininterrupto de dias dentro da vigência do seguro, contado a partir da data da ocorrência do evento coberto, durante o qual o segurado não terá direito à cobertura do seguro.
- 3.16. **Garantias:** São as obrigações que a Seguradora assume perante o Segurado quando da ocorrência de um evento coberto.
- 3.17. **Início de vigência:** é a data a partir da qual as coberturas de risco serão garantidas pela sociedade seguradora.
- 3.18. **Indenização:** Valor que a Seguradora deverá pagar ao Beneficiário quando da ocorrência de um evento coberto, limitado ao valor do Capital Segurado da respectiva cobertura contratada.
- 3.19. **Mala:** Acessório utilizado para o transporte de roupas e outros objetos duramente o período de viagem.
- 3.20. **Membro da família:** são considerados como membros familiares: pai, mãe, irmãos, cônjuge, filhos, sogro, sogra e enteados do segurado.
- 3.21. **Prazo de carência:** período, contado a partir da data de início de vigência do seguro ou do aumento do capital segurado ou da recondução, no caso de suspensão, durante o qual, na ocorrência do sinistro, o segurado ou os beneficiários não terão direito à percepção dos capitais segurados contratados.
- 3.22. **Prêmio:** valor correspondente a cada um dos pagamentos destinados ao custeio do seguro;
- 3.23. **Riscos excluídos:** são aqueles riscos, previstos nas condições gerais e/ou especiais, que não serão cobertos pelo plano.
- 3.24. **Segurado:** pessoa física que contrata o seguro.
- 3.25. **Sinistro:** a ocorrência do risco coberto, durante o período de vigência do plano de seguro.
- 3.26. **Seguradora:** É a companhia de seguros, devidamente constituída e legalmente autorizada a operar no país, que assume os riscos inerentes às garantias contratadas, que nos termos destas Condições Gerais é a CHUBB Seguros Brasil S.A.
- 3.27. **SUSEP:** Superintendência de Seguros Privados, autarquia vinculada ao Ministério da Fazenda, que tem como atribuição a fiscalização, normatização e regulação dos seguros privados.
- 3.28. **Traslado de corpo:** consiste no transporte do corpo do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento.

- 3.29. **Traslado médico:** as despesas com a remoção ou transferência do Segurado até a clínica ou hospital mais próximo em condições de atendê-lo, por motivo de acidente pessoal ou enfermidade cobertos.
- 3.30. **Urgência:** situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 3.31. **Vigência:** período de tempo durante o qual o Seguro cobre os riscos do Segurado, nos termos das Condições Contratuais.

4. RISCOS COBERTOS

- 4.1. As garantias deste Seguro dividem-se em coberturas básicas e coberturas adicionais. Sendo obrigatória a contratação, pelo menos, de uma cobertura básica.
 - 4.1.1. A contratação das coberturas básicas de Despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior), Traslado de corpo, Regresso sanitário e Traslado Médico é obrigatória para os planos de seguro que cubram viagens ao exterior.
 - 4.1.2. A contratação das coberturas básicas de Despesas médicas e hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior), Despesas Odontológicas em viagem ao exterior (DO em viagem ao exterior), Traslado de corpo, Regresso sanitário e Traslado Médico é obrigatória para os planos de seguro que cubram viagens ao exterior.
 - 4.1.3. As coberturas de Despesas médicas e hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional) e Despesas Odontológicas em viagem nacional (DO em viagem nacional) deverão ser contratadas, obrigatoriamente, em conjunto.
 - 4.1.4. A cobertura de Traslado de Corpo não poderá ser contratada isoladamente.
 - 4.1.5. Quando contratadas as coberturas básicas de Despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas em viagem nacional (DMHO em viagem nacional) e Despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior), deverá ser obrigatoriamente contratada a cobertura de Traslado Médico.
 - 4.1.6. Quando contratadas as coberturas básicas de Despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas em viagem nacional (DMHO em viagem nacional), Despesas médicas e hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional), Despesas Odontológicas em viagem nacional (DO em viagem nacional), Despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior), Despesas médicas e hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior), Despesas Odontológicas em viagem ao exterior (DO em viagem ao exterior), deverá ser obrigatoriamente contratada a cobertura de Traslado Médico.
- 4.2. 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.

- 4.3. Este plano de seguro viagem poderá prever a cobertura de eventos ocorridos em uma ou mais viagens durante o período de vigência do seguro, nos termos estabelecidos nas Condições Contratuais. Neste caso estará discriminado no Bilhete de seguro a cobertura de uma ou mais viagens.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

5.1. Exclusões Gerais:

Este seguro não indenizará em nenhuma das suas garantias os eventos abaixo e suas consequências:

- 5.1.1. O suicídio premeditado ou não e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro, ou da sua recondução depois de suspenso;**
- 5.1.2. Uso de material nuclear, incluindo a explosão nuclear provocada ou não, bem como a contaminação radioativa ou exposição a radiações nucleares ou ionizantes;**
- 5.1.3. Atos ou operação de guerra, declarada ou não, guerra química ou bacteriológica, guerra civil, de guerrilha, revolução, agitação, motim, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública e delas decorrentes, salvo se o segurado estiver comprovadamente prestando serviço militar ou se seus atos forem justificados por gestos de humanidade em auxílio de terceiros;**
- 5.1.4. Ato terrorista, cabendo à seguradora comprovar com documentação hábil, acompanhada de laudo circunstanciado que caracterize a natureza do atentado, independentemente de seu propósito, e desde que este tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade competente;**
- 5.1.5. Furacões, ciclones, terremotos, maremotos, erupções vulcânicas e outras convulsões da natureza;**
- 5.1.6. 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: lesões 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;**
- 5.1.7. As situações reconhecidas ou equiparadas, pelas instituições oficiais de previdência ou entidades assemelhadas, à “invalidade acidentária”, nas quais o evento causador da lesão não se enquadre integralmente na caracterização de invalidade por acidente pessoal;**
- 5.1.8. Atos ilícitos dolosos praticados pelo segurado, pelo beneficiário ou pelo representante legal, de um ou de outro;**

- 5.1.9. **Os danos causados por atos ilícitos dolosos praticados por seus sócios controladores, dirigentes e administradores, pelos beneficiários, e pelos respectivos representantes, no caso de seguros contratados por pessoas jurídicas;**
- 5.1.10. **Epidemias e pandemias declaradas por órgão competente;**
- 5.1.11. **Ato reconhecidamente perigoso que não seja motivado por necessidade justificada;**
- 5.1.12. **Voo em aeronaves, exceto quando seja como passageiro pagando passagem em uma aeronave de asa fixa que pertença e seja operada por uma linha aérea ou companhia de frete de aeronaves devidamente autorizada para prover o transporte aéreo regular de passageiros;**
- 5.1.13. **De acidentes ocorridos antes da vigência do presente seguro, bem como suas consequências;**
- 5.1.14. **Das moléstias ou doenças decorrentes da exposição crônica a gases e vapores; e**
- 5.1.15. **Das moléstias ou doenças crônicas decorrentes de picada de insetos.**
- 5.1.16. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
- 5.1.17. **A continuidade de atendimento médico por sintoma/evento anterior ao início de vigência do seguro, o controle de tratamentos anteriores à viagem segurada, e a extensão de receitas;**
- 5.1.18. **Viagens com o objetivo de realizar qualquer tipo de exame ou tratamento médico;**
- 5.1.19. **Tratamentos voluntários rejuvenescedores ou estéticos, e check-ups, quando não autorizados pela Seguradora, exceto quando decorrente de acidentes cobertos pelo presente Seguro;**
- 5.1.20. **Tratamentos voluntários para esterilização, fertilização e mudança de sexo;**
- 5.1.21. **Tratamentos voluntários para obesidade em suas várias modalidades;**
- 5.1.22. **Procedimentos não previstos no Código Brasileiro ou Internacional de Ética Médica e não reconhecidos pelo serviço Nacional de Fiscalização de Medicina e Farmácia;**
- 5.1.23. **Nas garantias com coberturas para eventos decorrentes exclusivamente de acidente pessoal, perturbações, bem como as intoxicações decorrentes da ação de produtos químicos ou medicamentos, salvo quando prescritos por médico, em decorrência de acidente coberto;**
- 5.1.24. **Utilização de instrumentos de guerra ou armas de fogo, ou participação em disputas ou duelos, exceto a morte ou a incapacidade do Segurado quando esta provier da utilização de meio de transporte mais arriscado,**

da prestação de serviço militar, da prática de esporte, ou de atos de humanidade em auxílio de outrem;

- 5.1.25. Morte ou enfermidade súbita e aguda de um membro da família (pais, sogros, irmãos, cônjuge ou filhos) do Segurado ou um parente ou amigo, para o qual já havia um diagnóstico de doença terminal, de conhecimento do Segurado, antes da contratação do seguro;**
- 5.1.26. Perdas indiretas, ou seja, perdas que não estão contempladas nas coberturas do seguro, ainda que estejam relacionadas ao evento gerador de uma indenização, por exemplo, a perda de lucros, rendimentos, de negócios ou oportunidades, se o Segurado não tiver condições de trabalhar depois de sofrer um sinistro coberto;**
- 5.1.27. Eventos decorrentes das dificuldades, incapacidade financeira, concordata ou falência de um prestador de serviço, empresa transportadora ou agência de viagem contratada pelo Segurado para sua viagem;**
- 5.1.28. Acidentes ocorridos durante a viagem pela participação em atos reconhecidamente perigosos, direta ou indiretamente, em obras, andaimes, alturas, poços, uso de máquinas, instrumentos de corte, direção ou manuseio de mercadorias ou objetos pesados ou produtos perigosos, tóxicos, corrosivos, explosivos ou inflamáveis, trabalho em forças armadas ou segurança, atividades agrícolas e transportadores, exceto a morte ou a incapacidade decorrente da prestação de serviço militar, da prática de esporte ou de atos de humanidade em auxílio de outrem;**
- 5.1.29. Despesas com a qual o Segurado teria que arcar, mesmo sem a ocorrência do evento coberto, por exemplo, despesas com alimentação quando não previstas nas Condições Especiais ou Suplementares.**
- 5.1.30. Do Segurado não conseguir as vacinas exigidas para a sua viagem.**
- 5.1.31. Do Segurado Gestante estar viajando contra uma recomendação médica, ou agir em desacordo com esta recomendação.**
- 5.1.32. Do Segurado não seguir todas as orientações ou conselhos da seguradora, ou dos prestadores de serviços, especialmente, mas não limitado, as orientações relacionadas ao regresso ao seu país de origem.**
- 5.1.33. De danos ou perdas pela recusa de visto ou de autorização de acesso pela autoridade pública em qualquer localidade.**
- 5.1.34. Todos os esportes profissionais ou qualquer esporte em que o Segurado receba ou concorra a uma remuneração, premiação, doação, patrocínio ou recompensa financeira de qualquer tipo;**
- 5.1.35. Utilização de medicamentos sem prescrição médica;**
- 5.1.36. Despesas com correios, postagem, motoboy e qualquer outra despesa para envio de documentação para a seguradora e seus representantes;**

- 5.1.37. **Despesas com transportes, como táxis e similares, ou com qualquer outro meio de locomoção, exceto nos casos em que as coberturas indiquem expressamente o contrário, determinando as situações em que o transporte seria disponibilizado ou as despesas cobertas;**
- 5.1.38. **Coberturas não contratadas.**
- 5.2. **É vedada a exclusão de morte ou a incapacidade do segurado quando provier da utilização de meio de transporte mais arriscado, da prestação de serviço militar, da prática de esporte, ou de atos de humanidade em auxílio de outrem.**

6. ÂMBITO GEOGRÁFICO

- 6.1. O âmbito territorial de cobertura é o globo terrestre, observado o objetivo deste Seguro.

7. CONTRATAÇÃO, ALTERAÇÃO DO BILHETE DE SEGURO

- 7.1. A contratação do seguro será feita sob a forma de bilhete.
- 7.2. A contratação de seguros por meio de bilhete poderá ser feita mediante solicitação verbal do interessado, desde que realizada de modo inequívoco, cuja comprovação caberá à seguradora.
- 7.3. Em caso de inclusão de menores de 14 anos, é permitido, exclusivamente, o oferecimento e a contratação de coberturas relacionadas ao reembolso de despesas, seja na condição de segurado principal ou dependente. Os capitais segurados do componente dependente, quando for possível sua inclusão no seguro, em quaisquer garantias, não podem ser superiores ao do componente principal.

8. VIGÊNCIA

- 8.1. Constará do bilhete do seguro, o detalhamento das datas de início e término de vigência de cada cobertura contratada. A cobertura deste seguro terá início e término às 24:00 (vinte e quatro) horas das datas constantes no bilhete de seguro.
 - 8.1.1. A vigência das coberturas iniciar-se-á sempre a partir das 24 (vinte e quatro) horas da data de pagamento do prêmio.
- 8.2. As coberturas, cujo evento gerador seja a não ocorrência da viagem segurada, terão vigência iniciada em data anterior à programada para o início da viagem conforme descrito no bilhete de seguro.
- 8.3. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.
- 8.4. 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.

9. RENOVAÇÃO

- 9.1. Este seguro não será renovado.

10. CARÊNCIAS E FRANQUIAS

- 10.1. **Não serão aplicadas carências nas coberturas deste seguro**
- 10.2. **Quando aplicáveis, as franquias estarão descritas nas Condições Especiais das respectivas coberturas.**

11. PAGAMENTO DE PRÊMIOS

- 11.1. Os prêmios deste seguro serão pagos à vista em data anterior ao início da viagem coberta.
- 11.2. Se a data limite para o pagamento do prêmio à vista coincidir com dia em que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil em que houver expediente bancário.
- 11.3. A falta de pagamento do prêmio à vista implicará o cancelamento do seguro.
- 11.4. Fica vedado o cancelamento do seguro cujo prêmio tenha sido pago à vista, mediante financiamento obtido junto a instituições financeiras, nos casos em que o segurado deixar de pagar o financiamento.

12. CAPITAL SEGURADO

- 12.1. Para fins deste Seguro, Capital Segurado é a importância máxima a ser paga ou reembolsada em função do valor estabelecido para cada cobertura, vigente na data do Evento Coberto.
- 12.1.1. A data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, está descrita nas Condições Especiais de cada cobertura.
- 12.1.2. Os Capitais Segurados e Prêmios estabelecidos para cada cobertura constarão no Bilhete de Seguro.
- 12.2. O Capital Segurado poderá ser escolhido pelo Segurado, porém compatível com aqueles praticados pelo mercado de prestação de serviços do local de destino de viagem.
- 12.3. Para viagens nacionais, todos os valores deverão ser expressos em moeda corrente nacional.
- 12.4. Para viagens internacionais, o capital segurado das coberturas que prevejam o reembolso ou o pagamento de indenização relacionado a despesas efetuadas pelo segurado no exterior será estabelecido em moeda estrangeira.
- 12.5. Quando o capital segurado for estabelecido em moeda estrangeira:

- a) O prêmio correspondente será pago em moeda corrente 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; e
 - b) Os documentos contratuais do seguro informarão o capital segurado definido em moeda estrangeira.
- 12.6. Desde que solicitado pelo segurado ou o beneficiário, o reembolso ou o pagamento de indenizações relacionadas a despesas efetuadas no exterior poderá ser liquidado em moeda estrangeira, se na data efetiva da liquidação o segurado ou o beneficiário ainda se encontrar no exterior.
- 12.7. Para o disposto nos itens acima, serão observadas as regras específicas do Conselho Monetário Nacional - CMN e do Banco Central do Brasil - Bacen, no que couber.

13. DATA DO EVENTO

- 13.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros estará determinada nas Condições Especiais das respectivas coberturas.

14. ATUALIZAÇÃO DE VALORES

- 14.1. Os capitais segurados e os prêmios serão atualizados anualmente, na data do aniversário do seguro, pela variação do Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA / IBGE ou na hipótese de extinção do índice pactuado será adotado o Índice Geral de Preços ao Consumidor/ Fundação Getúlio Vargas (IPC/FGV). O índice o IPCA/IBGE aplicado, será o acumulado nos 12 (doze) meses que antecedem o mês anterior ao aniversário do seguro.
- 14.2. Para as coberturas de risco custeadas mediante pagamento único ou anual do prêmio, o capital segurado deverá ser atualizado, com base no índice de preços pactuado, até a data da ocorrência do evento gerador.
- 14.3. A atualização 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.
- 14.4. Os valores relativos às obrigações pecuniárias serão acrescidos de juros moratórios, quando o prazo de sua liquidação superar o prazo fixado para esse fim, respeitada a regulamentação específica, particularmente no que se refere ao limite temporal para a liquidação e a faculdade de suspensão da respectiva contagem. Os juros moratórios, contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado, serão de 1% (um por cento) ao mês.

15. LIQUIDAÇÃO DE SINISTROS

- 15.1. O prazo máximo para liquidação do sinistro é de 30 (trinta) dias a partir da entrega de todos os documentos básicos previstos no item 16. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO, destas Condições Gerais.

- 15.2. **Caso haja solicitação de nova documentação o prazo para liquidação de sinistros sofrerá suspensão, assim, a contagem do prazo voltará a correr a partir do dia útil subsequente àquele em que forem completamente atendidas as exigências.**
- 15.3. O plano só poderá prever a solicitação de outros documentos além daqueles contratualmente previstos para a habilitação ao recebimento da indenização em caso de dúvida fundada e justificável.
- 15.4. A indenização, respeitado o Capital Segurado vigente na data do sinistro, obedecerá ao valor constante do Bilhete de seguro.
- 15.4.1. Para indenização em moeda estrangeira, na conversão dos valores será utilizada a cotação PTAX da data da ocorrência do evento coberto.
- 15.5. **No caso de divergências sobre a causa, natureza ou extensão de lesões, bem como a avaliação da incapacidade relacionada ao segurado, a sociedade 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. A junta médica será constituída por 03 (três) membros, sendo um nomeado pela sociedade seguradora, outro pelo segurado e um terceiro, desempatador, escolhido pelos dois nomeados. Cada uma das partes pagará os honorários do médico que tiver designado; os do terceiro serão pagos, em partes iguais, pelo segurado e pela sociedade seguradora. 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.**
- 15.6. **Os prazos prescricionais são aqueles determinados em lei.**
- 15.7. O não pagamento da indenização no prazo estabelecido no plano implicará na aplicação de juros de mora a partir desta data, sem prejuízo de sua atualização, nos termos da legislação específica.
- 15.8. **Para transações bancárias internacionais, se na remessa do valor da indenização houver cobrança de taxas e impostos, os mesmos serão descontados do valor a ser indenizado, informamos ainda que, se a cobrança de taxas e impostos for superior ou igual ao valor da indenização, o segurado não receberá o valor ao qual teria direito se fosse informado uma conta bancária no território Brasileiro que não há cobrança de taxas e impostos.**
- 15.9. Os juros moratórios, contados a partir do primeiro dia posterior ao término do prazo fixado serão equivalentes à taxa que estiver em vigor para a mora do pagamento de impostos devidos à Fazenda Nacional.
- 15.10. 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 do seguro.
- 15.11. **A invalidez permanente deve ser comprovada através de declaração médica. A aposentadoria por invalidez concedida por instituições oficiais de previdência, ou assemelhadas, não caracteriza por si só o estado de invalidez permanente.**
- 15.12. Os eventuais encargos de tradução necessários à liquidação de sinistros, ficarão totalmente a cargo da sociedade seguradora.

- 15.13. **Se depois de paga indenização por invalidez permanente por acidente verificar-se a morte do segurado em consequência do mesmo acidente, a importância já paga por invalidez permanente deve ser deduzida do valor do capital segurado por morte, se contratada esta cobertura.**
- 15.14. Não é necessária a comunicação prévia à sociedade seguradora para as coberturas que prevejam exclusivamente o reembolso de despesas ocasionadas por evento coberto em viagem. **Porém, o reembolso das despesas fica condicionado à efetiva comprovação da ocorrência dos eventos cobertos, nos termos das condições contratuais, vedadas exigências manifestamente excessivas.**

16. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO

16.1. Para todas as Garantias

16.1.1. Documentos Básicos:

- a)** Formulário original de aviso de sinistro da Seguradora;
- b)** Cópias do RG (cédula de identidade), CPF (Cadastro de Pessoas Físicas) e comprovante de residência do Segurado;
- c)** Apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
- d)** Cópia do Bilhete de Seguro.
- e)** Documentos que comprovem os valores pagos;
- f)** Comprovante dos valores de multa retidos no caso de cancelamento;
- g)** Contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação legal.
- h)** Laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de cancelamento de acordo com os eventos cobertos.
- i)** Para cancelamentos por causa do acompanhante de viagem, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era acompanhante de viagem do segurado.
- j)** Declaração/Laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- k)** Resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- l)** Apresentação de documentação que comprove o parentesco;
- m)** Cópia do Atestado de Óbito.

16.2. Além dos documentos acima, devem ser encaminhados à Seguradora os documentos específicos da cobertura sinistrada constante da respectiva Condição Especial.

17. REINTEGRAÇÃO

- 17.1. **Os Capitais Segurados, de cada cobertura contratada, não serão reintegrados.**
- 17.1.1. **Exceto no caso de invalidez parcial, onde o capital segurado será reintegrado após cada sinistro**

18. BENEFICIÁRIOS

- 18.1. Na falta de indicação expressa de beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, serão beneficiários aqueles indicados por lei.
- 18.2. Na falta de indicação da pessoa ou beneficiário, ou se por qualquer motivo não prevalecer a que for feita, o capital segurado será pago por metade ao cônjuge não separado judicialmente, e o restante aos herdeiros do segurado, obedecida a ordem da vocação hereditária.
- 18.3. Na falta das pessoas indicadas, serão beneficiários os que provarem que a morte do segurado os privou de meios necessários à subsistência.
- 18.4. O membro da família pode ser instituído como beneficiário, se ao tempo do contrato o segurado era separado judicialmente, ou já se encontrava separado de fato.
- 18.5. Uma pessoa jurídica só poderá ser beneficiária deste seguro se comprovado o legítimo interesse para a mesma figurar nessa condição.
- 18.6. Na hipótese de morte simultânea (comoriência) do segurado principal e do(s) segurado(s) dependente(s), os capitais segurados referentes às coberturas dos segurados, principal e dependente(s), deverão ser pagos aos respectivos beneficiários indicados ou, na ausência destes, aos herdeiros legais dos segurados.

19. CANCELAMENTO DO SEGURO

- 19.1. **Se o segurado estiver inadimplente, a sociedade seguradora poderá cancelar automaticamente o seguro, devendo o prazo de vigência da cobertura ser ajustado em função do prêmio efetivamente pago.**
- 19.2. **Os Bilhetes de Seguro não poderão ser cancelados durante a vigência pela sociedade seguradora sob a alegação de alteração da natureza dos riscos.**
- 19.3. **O seguro só poderá ser rescindido mediante acordo entre as partes contratantes.**
- 19.4. **No caso de resilição 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) **Antes do início da viagem coberta: A Seguradora reterá, no máximo, os emolumentos.**
 - b) **Após o início da viagem coberta: A Seguradora reterá todo o prêmio, não cabendo neste caso qualquer tipo de devolução.**

20. PERDA DE DIREITOS

- 20.1. **O segurado perderá o direito à indenização se agravar intencionalmente o risco.**
- 20.2. **O segurado está obrigado a comunicar à sociedade seguradora, logo que saiba, qualquer fato suscetível de agravar o risco coberto, sob pena de perder o direito à cobertura, se ficar comprovado que silenciou de má-fé.**
- 20.3. **A sociedade seguradora, desde que o faça nos 15 (quinze) dias seguintes ao recebimento do aviso de agravação do risco, poderá dar-lhe ciência, por escrito, de sua decisão de cancelar o seguro ou, mediante acordo entre as partes, restringir a cobertura contratada ou cobrar a diferença de prêmio cabível.**
- 20.4. **O cancelamento do seguro só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação, devendo ser restituída a diferença do prêmio, calculada proporcionalmente ao período a decorrer.**

21. EMBARGOS E SANÇÕES ECONÔMICAS

- 21.1. **A cobertura securitária prevista Apólice decorrente destas Condições Gerais não terá efeito na medida em que sanções comerciais ou econômicas ou outras leis, regulamentações, restrições ou sanções impostas pelo Escritório de Controle de Ativos Estrangeiros do Departamento do Tesouro dos EUA (Office of Foreign Assets Control of the US Department of the Treasury - “OFAC”) e/ou pela Organização das Nações Unidas (“ONU”) e/ou pelo Reino Unido e/ou pela União Europeia proíbam a Seguradora de concedê-la, incluindo, mas não se limitando, ao pagamento de indenizações.**
- 21.2. **A exclusão indicada na Cláusula 1. acima abrange também a lista de cidadãos nacionais especialmente designados e pessoas impedidas de transacionar com Estados Unidos da América (“EUA”) e seus Territórios, feita pelo Escritório de Controle de Ativos Estrangeiros do Departamento do Tesouro dos EUA (Specially Designated Nationals And Blocked Persons List - “SDN”).**
- 21.3. **Para efeito das exclusões descritas nas Cláusulas 1. e 2. acima, a sanção, regulamentação, lei, restrição ou inclusão na lista SDN, deverá estar caracterizada no momento do Sinistro.**
- 21.4. **Caso o Fato Gerador de eventual Sinistro seja anterior a uma sanção, regulamentação, lei, inclusão na lista de embargos, ou restrição imposta pelo Escritório de Controle de Ativos Estrangeiros do Departamento do Tesouro dos EUA (OFAC) e/ou pela ONU e/ou pelo Reino Unido e/ou União Europeia; e que, embora tal Sinistro esteja amparado pela Apólice, mas ainda não tenha sido completamente liquidado, a cobertura securitária e conseqüentemente a indenização devida, ficarão suspensas, sem quaisquer pagamentos e/ou reembolso de despesas, até que tal sanção, regulamentação, lei, ou restrição seja extinta, ou, no caso de o Segurado e/ou Beneficiário constarem na lista de cidadãos nacionais especialmente designados e pessoas proibidas de transacionar com os EUA (lista SDN), e/ou em quaisquer outras listas de bloqueios/sanções feitas pelos EUA ou pela ONU ou pelo Reino Unido e/ou pela**

União Europeia, até que o Segurado e/ou Beneficiário não conste(m) mais em tal(is) lista(s).

- 21.5. **O Segurado poderá consultar a lista de embargos e sanções OFAC por meio do sítio eletrônico oficial do Departamento do Tesouro dos EUA: <https://www.treasury.gov/resource-center/sanctions/Pages/default.aspx>. Caso o Segurado tenha quaisquer dúvidas ou necessidade de entendimento com relação às exclusões acima, o mesmo poderá entrar em contato com os telefones de Central de Atendimento e SAC da Seguradora, constantes da Apólice.”**

22. REGIME FINANCEIRO

- 22.1. Este seguro é estruturado em regime financeiro de repartição. Sendo assim, não está prevista a devolução ou resgate de prêmios ao segurado ou ao beneficiário.

23. LIVRE ESCOLHA

- 23.1. 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.

24. FORO

- 24.1. As questões judiciais, entre o segurado ou beneficiário e a sociedade seguradora, serão processadas no foro do domicílio do segurado ou do beneficiário, conforme o caso.

25. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 25.1. O segurado poderá desistir do seguro contratado, desde que antes da viagem, no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- 25.1.1. A sociedade seguradora informará de forma expressa e ostensiva, no bilhete, os meios adequados e eficazes para o exercício do direito do arrependimento pelo segurado.
- 25.1.2. O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para contratação, sem prejuízo de outros meios disponibilizados.
- 25.1.3. A sociedade seguradora, ou seus representantes de seguro, e o corretor de seguros habilitado, conforme for o caso, fornecerão ao segurado confirmação imediata do recebimento da manifestação de arrependimento.
- 25.1.4. Caso o segurado exerça o direito de arrependimento previsto, os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante o prazo a que se refere o item 24.1., serão devolvidos, de imediato.

- 25.1.5. A devolução a que se refere o item 24.1.4. será realizada pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela seguradora e expressamente aceitos pelo segurado.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL (DMHO EM VIAGEM NACIONAL)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas** efetuadas pelo segurado para seu tratamento sob orientação médica, ocasionado **por acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** ocorrida durante o período de viagem nacional previamente determinado e uma vez constatada a sua saída de sua cidade de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas.
- 2.3. Considera-se:
- a) Emergência: situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) Urgência: situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 2.4. **Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:
- .

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA DMHO EM VIAGEM NACIONAL

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto ou enfermidade súbita e aguda;**
 - 4.1.2. **Estados de convalescença, após a alta médica e as despesas de acompanhantes;**
 - 4.1.3. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.4. **Aparelhos que se referem à órteses de qualquer natureza e a prótese de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de prótese odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 4.1.5. **Despesas com a continuidade ou controle de tratamentos odontológicos iniciados antes da data do início da viagem.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a)** Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b)** Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - c)** Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - d)** Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas** efetuadas pelo segurado para seu tratamento sob orientação médica, ocasionado **por acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** ocorrida durante o período de viagem ao exterior previamente determinado e uma vez constatada a sua saída do país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas.
- 2.3. Considera-se:
- a) Emergência: situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) Urgência: situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 2.4. **Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:
- .

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto ou enfermidade súbita e aguda;**
 - 4.1.2. **Estados de convalescença, após a alta médica e as despesas de acompanhantes;**
 - 4.1.3. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.4. **Aparelhos que se referem à órteses de qualquer natureza e a prótese de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de prótese odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 4.1.5. **Despesas com a continuidade ou controle de tratamentos odontológicos iniciados antes da data do início da viagem.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL (DMH EM VIAGEM NACIONAL)

8. OBJETIVO

- 8.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

9. GARANTIA

- 9.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das despesas médicas e/ou hospitalares efetuadas pelo segurado para seu tratamento sob orientação médica, ocasionado por acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda ocorrida durante o período de viagem nacional, previamente determinado e uma vez constatada a sua saída de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 9.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas
- 9.3. Considera-se:
- a) Emergência: situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) Urgência: situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 9.4. Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.

10. FRANQUIA

- 10.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 10.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:
- .

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA DMH EM VIAGEM NACIONAL

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

11. RISCOS EXCLUÍDOS

11.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:

- 11.1.1. Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto ou enfermidade súbita e aguda;
- 11.1.2. Estados de convalescença, após a alta médica e as despesas de acompanhantes;

12. DATA DO EVENTO

12.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

13. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

13.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:

- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
- b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;

- c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
- d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

14. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 14.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMH EM VIAGEM AO EXTERIOR)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas médicas e/ou hospitalares** efetuadas pelo segurado para seu tratamento sob orientação médica, ocasionado **por acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** ocorrida durante o período de viagem internacional, previamente determinado e uma vez constatada a sua saída de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas.
- 2.3. Considera-se:
- a) Emergência: situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) Urgência: situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 2.4. **Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA DMH EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
--------	------------------------------

A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**

4.1.1. **Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto ou enfermidade súbita e aguda;**

4.1.2. **Estados de convalescença, após a alta médica e as despesas de acompanhantes;**

5. DATA DO EVENTO

5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**

- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;**
- b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;**
- c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;**
- d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.**

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das **despesas odontológicas** efetuadas pelo segurado que exijam o tratamento em dentes naturais permanentes, sob orientação prescrição de profissional habilitado decorrentes de **acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** ocorrida exclusivamente durante o período de viagem nacional, previamente determinado e uma vez constatada a sua saída de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas.
- 2.3. Considera-se:
- a) **Emergência:** situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) **Urgência:** situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 2.4. **Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM NACIONAL

Planos	Franquia em % da indenização
--------	------------------------------

A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.2. **Aparelhos que se referem à órteses de qualquer natureza e a prótese de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de próteses odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 4.1.3. **Despesas com a continuidade ou controle de tratamentos odontológicos iniciados antes da data do início da viagem.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;

- d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das **despesas odontológicas** efetuadas pelo segurado que exijam o tratamento em dentes naturais permanentes, sob orientação e prescrição de profissional habilitado decorrentes de **acidente pessoal ou enfermidade súbita e aguda** ocorrida exclusivamente durante o período de viagem internacional, previamente determinado e uma vez constatada a sua saída de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. Esta cobertura cobre 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, das despesas relacionadas à estabilização do quadro clínico do segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e o controle de tratamentos anteriores, check-up e extensão de receitas.
- 2.3. Considera-se:
- a) Emergência: situação onde o segurado necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte;
 - b) Urgência: situação onde o segurado necessita de atendimento, não caracterizado como de emergência, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.
- 2.4. **Cabe ao segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médicos, hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.2. **Aparelhos que se referem à órteses de qualquer natureza e a prótese de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de próteses odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 4.1.3. **Despesas com a continuidade o controle de tratamentos odontológicos iniciados antes da data do início da viagem.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**

- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
- b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
- c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
- d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA TRASLADO DE CORPO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas com a liberação e transporte do corpo** do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento, incluindo-se nestas despesas todos os procedimentos e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo, desde de que ocorrido durante o período de viagem previamente determinado e nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Entende-se por Traslado de Corpo** o transporte do corpo do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Certidão de Óbito do Segurado;
 - b) Nota fiscal de todas as despesas com o traslado.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA REGRESSO SANITÁRIO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas com o traslado de regresso** do segurado ao local de origem da viagem ou de seu domicílio, caso este não se encontre em condições de retornar como passageiro regular por motivo de **acidente pessoal ou enfermidade cobertos**, ocorrido durante o período de viagem previamente determinado e nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.1.1. Estão cobertas as enfermidades com episódios de crise, mesmo que ocasionados por doença preexistente ou crônica, quando gerar quadro clínico de emergência ou urgência e com indicação médica da necessidade do **Regresso Sanitário**.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **Regresso sanitário não decorrente de acidente pessoal ou enfermidade atestados por médico.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da necessidade do traslado de regresso atestada por médico habilitado.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;

- c) relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos necessários.
- d) notas fiscais referente às despesas com o regresso.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA TRASLADO MÉDICO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas com a remoção ou transferência** do segurado até a clínica ou hospital mais próximo em condições de atendê-lo, por motivo de **acidente pessoal ou enfermidade cobertos** ocorrido durante o período de viagem previamente determinado e nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.1.1. Estão cobertas as enfermidades com episódios de crise, mesmo que ocasionados por doença preexistente ou crônica, quando gerar quadro clínico de emergência ou urgência e com indicação médica da necessidade do Traslado Médico.
- 2.2. Quando requisitado por médico ou equipe médica responsável pelo atendimento, esta cobertura englobará mais de uma remoção, observado o limite do valor do capital segurado contratado.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da necessidade do translado médico atestada por médico habilitado.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - c) relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos necessários.
 - d) notas fiscais referente às despesas com o regresso.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA MORTE EM VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, em caso de **falecimento do segurado, por causas naturais ou acidentais**, durante o período de viagem.
- 2.1.1. **Importante:** Quando se tratar de segurado com idade inferior a 14 anos (inclusive), a indenização será destinada, exclusivamente, ao reembolso das despesas com o funeral, que deverão ser comprovadas mediante apresentação de notas originais comprobatórias. A indenização será limitada ao capital segurado contratado para esta garantia.
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:
- a) Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:

- a) certidão de óbito;
- b) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c) laudo necroscópico;
- d) carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
- e) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, em caso de **falecimento do segurado, por acidente pessoal** ocorrido durante o período de viagem.
- 2.1.1. **Importante:** Quando se tratar de segurado com idade inferior a 14 anos (inclusive), a indenização será destinada, exclusivamente, ao reembolso das despesas com o funeral, que deverão ser comprovadas mediante apresentação de notas originais comprobatórias. A indenização será limitada ao capital segurado contratado para esta garantia.
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:
- a) Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e
 - b) Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) certidão de óbito;
 - b) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
 - c) laudo necroscópico;
 - d) carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - e) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA BÁSICA INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE EM VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de indenização ao segurado, de uma única vez, limitado ao valor do capital segurado contratado, **em caso de perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial**, dos membros ou órgãos definidos no bilhete, em decorrência de lesão física sofrida pelo segurado, provocada por **acidente pessoal** ocorrido durante o período de viagem.
- 2.2. Após conclusão do tratamento, ou esgotados os recursos terapêuticos disponíveis para recuperação, constatada e avaliada a invalidez permanente quando da alta médica definitiva, a sociedade seguradora deve pagar uma indenização, de acordo com a tabela:

TABELA PARA CÁLCULO DE PERCENTUAIS DE INDENIZAÇÃO EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE

Invalidez Permanente	Discriminação	% Sobre o Capital Segurado
TOTAL	Perda total da visão de ambos os olhos	100%
	Perda total do uso de ambos os membros superiores	100%
	Perda total do uso de ambos os membros inferiores	100%
	Perda total do uso de ambas as mãos	100%
	Perda total do uso de um membro superior e um membro inferior	100%
	Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés	100%
	Perda total do uso de ambos os pés	100%
	Alienação mental total e incurável	100%
	Nefrectomia bilateral	100%
PARCIAL DIVERSAS	Perda total da visão de um olho	30%
	Perda total da visão de um olho, quando o Segurado já não tiver a outra vista	70%

	Surdez total incurável de ambos os ouvidos	40%
	Surdez total incurável de um dos ouvidos	20%
	Mudez incurável	50%
	Fratura não consolidada do maxilar inferior	20%
	Imobilidade do segmento cervical da coluna vertebral	20%
	Imobilidade do segmento tóraco-lombo-sacro da coluna vertebral	25%
PARCIAL MEMBROS SUPERIORES	Perda total de uso de um dos membros superiores	70%
	Perda total do uso de uma das mãos	60%
	Fratura não consolidada de um dos úmeros	50%
	Fratura não consolidada de um dos segmentos rádio-ulnares	30%
	Anquilose total de um dos ombros	25%
	Anquilose total de um dos cotovelos	25%
	Anquilose total de um dos punhos	20%
	Perda total do uso de um dos polegares, inclusive o metacarpiano	25%
	Perda total do uso de um dos polegares, exclusive o metacarpiano	18%
	Perda total do uso da falange distal do polegar	9%
	Perda total do uso de um dos dedos indicadores	15%
	Perda total do uso de um dos dedos mínimos ou um dos dedos médios	12%
	Perda total do uso de um dos dedos anulares	9%
	Perda total do uso de qualquer falange, excluídas as do polegar: equivalente a 1/3 do valor do dedo respectivo	
PARCIAL MEMBROS INFERIORES	Perda total do uso de um dos membros inferiores	70%
	Perda total do uso de um dos pés	50%
	Fratura não consolidada de um fêmur	50%
	Fratura não consolidada de um dos segmentos tíbio-peroneiros	25%
	Fratura não consolidada da rótula	20%
	Fratura não consolidada de um pé	20%
	Anquilose total de um dos joelhos	20%
	Anquilose total de um dos tornozelos	20%

	Anquilose total de um quadril	20%
	Perda parcial de um dos pés, isto é, perda de todos os dedos e de uma parte do mesmo pé	25%
	Amputação do 1º (primeiro) dedo	10%
	Amputação de qualquer outro dedo	3%
	Perda total do uso de uma falange do 1º dedo, equivalente 1/2, e dos demais dedos, equivalente a 1/3 do respectivo dedo	
	Encurtamento de um dos membros inferiores:	
	De 5 (cinco) centímetros ou mais	15%
	De 4 (quatro) centímetros	10%
	De 3 (três) centímetros	6%
	Menos de 3 (três) centímetros: sem Indenização	0%
MANDÍBULA	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau mínimo	5%
	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau médio	10%
	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau máximo	20%
NARIZ	Amputação total do nariz com perda total do olfato	25%
	Perda total do olfato	7%
	Perda do olfato com alterações gustativas	10%
APARELHO VISUAL E ANEXOS DO OLHO	Diplopia	15%
	Lesões das vias lacrimais - Unilateral	7%
	Lesões das vias lacrimais - Unilateral com fístulas	15%
	Lesões das vias lacrimais - Bilateral	14%
	Lesões das vias lacrimais - Bilateral com fístulas	25%
	Lesões da pálpebra - Ectrópio unilateral	3%
	Lesões da pálpebra - Ectrópio bilateral	6%
	Lesões da pálpebra - Entrópio unilateral	7%
	Lesões da pálpebra - Entrópio bilateral	14%
	Lesões da pálpebra - Má oclusão palpebral unilateral	3%
	Lesões da pálpebra - Má oclusão palpebral bilateral	6%

	Lesões da pálpebra - Ptose palpebral unilateral	5%
	Lesões da pálpebra - Ptose palpebral bilateral	10%
APARELHO DA FONOAÇÃO	Perda da palavra (mudez incurável)	50%
	Perda de substância (palato mole e duro)	15%
SISTEMA AUDITIVO	Amputação total de uma orelha	8%
	Amputação total das duas orelhas	
DIVERSOS	PERDA DO BAÇO	15%
APARELHO URINÁRIO	Retenção crônica de urina (sondagens obrigatórias)	15%
	Cistostomia (definitiva)	30%
	Incontinência urinária permanente	30%
	Perda de um rim, com rim com função renal preservada	30%
	Perda de um rim, com rim com redução da função renal (não dialítica)	50%
	Perda de um rim, com rim com redução da função renal (dialítica)	75%
APARELHO GENITAL E REPRODUTOR	Perda de um testículo	5%
	Perda de dois testículos	15%
	Amputação traumática do pênis	40%
	Perda de um ovário	5%
	Perda de dois ovários	15%
	Perda do útero antes da menopausa	30%
	Perda do útero depois da menopausa	10%
PESCOÇO	Estenose da faringe com obstáculo a deglutição	15%
	Lesão do esôfago com transtornos da função motora	15%
	Traqueostomia definitiva	40%

RESPIRATÓRIO APARELHO	Seqüelas pós-traumáticas pleurais	10%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com função respiratória preservada	15%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com redução em grau mínimo da função	25%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com redução em grau médio da função	50%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com insuficiência respiratória	75%
MAMAS (FEMINI NAS)	Mastectomia unilateral	10%
	Mastectomia bilateral	20%
ABDOMEM (ORGÃO E VÍSCERAS)	Gastrectomia subtotal	20%
	Gastrectomia total	40%
INTESTINO DELGADO	Ressecção parcial	20%
	Ressecção parcial com síndrome disabsortiva ou ileostomia definitiva	40%
INTESTINO GROSSO	Colectomia parcial	20%
	Colectomia total	40%
	Colostomia definitiva	40%
RETO E ÂNUS	Incontinência fecal sem prolapso	30%
	Incontinência fecal com prolapso	50%
	Retenção anal	10%
FÍGADO	Lobectomia hepática sem alteração funcional	10%
	Lobectomia com insuficiência hepática	50%
SÍNDROMES NEUROLÓGICAS	Epilepsia pós-traumática	20%
	Derivação ventrículo-peritoneal (hidrocefalia)	20%
	Síndrome pós-concussional	5%

A Perda ou redução da força ou da capacidade funcional considerada é a que não resulte de lesões articulares ou de segmentos amputados, constantes dos quadros próprios da tabela

- 2.3. Não ficando abolidas por completo as funções do membro ou órgão lesado, a indenização por perda parcial é calculada pela aplicação, à percentagem prevista no plano para sua perda total, do grau de redução funcional apresentado. Na falta de indicação exata do grau de redução funcional apresentado, e sendo o referido grau classificado apenas como máximo, médio ou mínimo, a indenização será calculada, na base das percentagens de 75%, 50% e 25%, respectivamente. Nos casos não especificados no plano, a indenização é estabelecida tomando-se por base a diminuição permanente da capacidade física do segurado, independentemente de sua profissão.
- 2.4. O segurado terá o seguro cancelado após o pagamento de indenização referente à cobertura de invalidez total, com a consequente devolução de valores eventualmente pagos após esta data, devidamente atualizados nos termos da regulamentação específica.
- 2.5. Se depois de paga indenização por invalidez permanente por acidente verificar-se a morte do segurado em consequência do mesmo acidente, a importância já paga por invalidez permanente deve ser deduzida do valor do capital segurado por morte, se contratada esta cobertura.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
 - a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**
 - c) **Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
 - a) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;

- b) carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
- c) relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas, diagnósticos necessários, grau e a data da invalidez.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTES

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, caso o segurado venha a falecer em decorrência de **Acidente Pessoal** coberto ocorrido enquanto o segurado viaje como passageiro em meio de transporte comercial terrestre, marítimo ou aéreo, ou ainda enquanto esteja viajando de táxi, **desde que o Segurado não seja membro de tripulação, piloto ou condutor do transporte.**
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**

- a) certidão de óbito;
- b) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c) laudo necroscópico;
- d) Passagem do transporte utilizado;
- e) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE AÉREO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, caso o segurado venha a falecer em decorrência de **Acidente Pessoal** coberto ocorrido enquanto o Segurado viaje como passageiro em meio de transporte comercial exclusivamente aéreo, **desde que o Segurado não seja membro de tripulação ou piloto.**
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) certidão de óbito;

- b)** boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c)** laudo necroscópico;
- d)** Passagem do transporte utilizado;
- e)** documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE MARÍTIMO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, caso o segurado venha a falecer em decorrência de **Acidente Pessoal** coberto ocorrido enquanto o Segurado viaje como passageiro **em meio de transporte comercial exclusivamente marítimo, desde que o Segurado não seja membro de tripulação, piloto ou condutor de transporte.**
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) **certidão de óbito;**

- b)** boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c)** laudo necroscópico;
- d)** passagem marítima;
- e)** documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE TERRESTRE

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, caso o segurado venha a falecer em decorrência de **Acidente Pessoal** coberto ocorrido enquanto o Segurado viaje como passageiro em meio **de transporte comercial exclusivamente terrestre, desde que o Segurado não seja membro de tripulação, piloto ou condutor de transporte**
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) **certidão de óbito;**

- b)** boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c)** laudo necroscópico;
- d)** Passagem do transporte terrestre;
- e)** documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTES EM VIAGENS INTERNACIONAIS (AÉREO/MARÍTIMO/TERRESTRE)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, caso o segurado venha a falecer em decorrência de **Acidente Pessoal** coberto ocorrido enquanto o Segurado viaje como passageiro em meio de transporte comercial terrestre, marítimo ou aéreo, ou enquanto o Segurado estiver viajando de táxi, **desde que o segurado não seja membro de tripulação, piloto ou condutor de transporte**, desde que a viagem seja para fora dos limites territoriais do Brasil e desde que o segurado tenha adquirido a passagem no Brasil antes de iniciar a viagem e que se encontre fora dos limites territoriais do Brasil no momento da ocorrência do evento.
- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**
 - c) **os eventos ocorridos dentro do país de residência do titular, dentro do país de emissão do seguro.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

5.1. Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:

- a)** certidão de óbito;
- b)** boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c)** laudo necroscópico;
- d)** Passagem do transporte aéreo/marítimo/terrestre;
- e)** documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado:cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, **em caso de perda, redução ou impotência funcional definitiva, total dos membros ou órgãos**, definidos no bilhete e limitado ao valor do capital segurado contratado, em virtude de lesão física sofrida pelo segurado, provocada por acidente pessoal ocorrido durante o período de viagem.

- 2.1.1. **Considerar-se-á como Invalidez Permanente Total por Acidente, desde que a mesma seja de caráter definitivo, um dos seguintes eventos listados abaixo:**

- a) perda total de visão de ambos os olhos;
- b) perda total do uso de ambos os membros superiores;
- c) perda total do uso de ambos os membros inferiores;
- d) perda total do uso de ambas as mãos;
- e) perda total do uso de um membro superior e um membro inferior;
- f) perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés;
- g) perda total do uso de ambos os pés; e
- h) alienação mental total e incurável que não permita ao Segurado nenhum trabalho ou ocupação, pelo resto de sua vida.

- 2.1.1.1. **A Invalidez Permanente Total por Acidente deve ser comprovada através de declaração médica e exames complementares, após conclusão de tratamento, ou esgotados os recursos terapêuticos disponíveis para recuperação, a sociedade seguradora deve pagar uma indenização equivalente a 100% do Capital Segurado para esta cobertura.**

- 2.1.1.2. **As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.**

- 2.1.2. **O segurado terá o seguro cancelado após o pagamento de indenização referente à cobertura de invalidez total, com a consequente devolução de**

valores eventualmente pagos após esta data, devidamente atualizados nos termos da regulamentação específica.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:**
- a) Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto;**
 - b) Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência;**
 - c) Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Se for o caso, Boletim de Ocorrência Policial;**
 - b) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;**
 - c) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas, diagnósticos necessários, grau e a data da invalidez.**

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE EM TRANSPORTE AÉREO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, em caso de perda, redução ou impotência funcional definitiva, total dos membros ou órgãos do Segurado, definidos no Bilhete e limitado ao valor do capital segurado contratado, em virtude de lesão física causada por **Acidente Pessoal** coberto quando este ocorrer **exclusivamente em transporte aéreo, desde que o Segurado não seja membro de tripulação, piloto ou condutor do transporte.**

- 2.1.1. **Considerar-se-á como Invalidez Permanente Total por Acidente, desde que a mesma seja de caráter definitivo, um dos seguintes eventos listados abaixo:**

- a) perda total de visão de ambos os olhos;
- b) perda total do uso de ambos os membros superiores;
- c) perda total do uso de ambos os membros inferiores;
- d) perda total do uso de ambas as mãos;
- e) perda total do uso de um membro superior e um membro inferior;
- f) perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés;
- g) perda total do uso de ambos os pés; e
- h) alienação mental total e incurável que não permita ao Segurado nenhum trabalho ou ocupação, pelo resto de sua vida.

- 2.1.1.1. **A Invalidez Permanente Total por Acidente deve ser comprovada através de declaração médica e exames complementares, após conclusão de tratamento, ou esgotados os recursos terapêuticos disponíveis para recuperação, a sociedade seguradora deve pagar uma indenização equivalente a 100% do Capital Segurado para esta cobertura.**

- 2.1.1.2. **As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.**

- 2.1.2. **O segurado terá o seguro cancelado após o pagamento de indenização referente à cobertura de invalidez total, com a consequente devolução de**

valores eventualmente pagos após esta data, devidamente atualizados nos termos da regulamentação específica.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos por esta cobertura:**
- a) Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto;**
 - b) Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência;**
 - c) Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Se for o caso, Boletim de Ocorrência Policial;**
 - b) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;**
 - c) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas, diagnósticos necessários, grau e a data da invalidez.**

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE BAGAGEM

7. OBJETIVO

- 7.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

8. GARANTIA

- 8.1. Esta cobertura consiste no reembolso, em caso de **atraso de bagagem**, limitado ao capital segurado contratado, desde que sob a responsabilidade da companhia aérea.

O reembolso será em decorrência das despesas com compras de artigos de uso pessoal, relativo ao 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). 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 - desde que não seja o local de residência do segurado. **O reembolso das despesas será realizado nos trechos de ida e volta da viagem (viagens aéreas), desde que o segurado não tenha chegado ao seu destino final (local da residência).**

8.1.1. **Importante: O reembolso 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 aérea regular, enquanto durar o atraso.**

8.1.2. **Esta cobertura refere-se exclusivamente a voos regulares de cias. aéreas não sendo abrangidos, desta forma, os vôos fretados.**

9. DATA DO EVENTO

- 9.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data na qual houve o atraso na entrega da bagagem do segurado, quando estava sob responsabilidade da companhia aérea.

10. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 10.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**

- a) comprovantes originais de despesas com itens básicos;
- b) declaração da companhia aérea confirmando o atraso;
- c) Comprovação da comunicação do ocorrido às autoridades competentes;

- d) P.I.R – Property Irregularity Report, para ocorrências com empresas aéreas, atestando o peso da bagagem;
- e) Recibo de Indenização da empresa responsável pelo transporte assinado pelo reclamante.

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 11.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE VOO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura, consiste no reembolso limitado ao Capital Segurado contratado, **das despesas com hospedagem, traslado e alimentação do Segurado, que não tenham sido pagas pela companhia transportadora regular, decorrentes do atraso de embarque**, conforme o período de horas informado no seu bilhete de seguro, ocasionado por:

- a) qualquer condição climática que atrase a chegada ou partida programada de um voo;
- b) qualquer questão trabalhista que interfira na partida ou na chegada de um voo;
- c) qualquer quebra súbita, não prevista, na aeronave de empresa aérea regular.

2.1.1. **O reembolso será limitada ao pagamento de despesas com alimentação e hospedagem que não tenham sido pagas pela companhia aérea regular, enquanto durar o atraso.**

2.1.2. Esta cobertura refere-se **exclusivamente a voos regulares de Companhias Aéreas**, não sendo abrangidos, desta forma, os voos fretados.

2.1.3. **Considera-se como atraso de voo do segurado o período igual ou superior a 12 horas.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:

- a) **O Segurado não tiver feito o check-in no prazo recomendado;**
- b) **Não for apresentada uma declaração da empresa de transporte ou da autoridade competente informando a causa e a duração do atraso da viagem segurada.**
- c) **O Segurado tiver conhecimento de algo, previamente a contratação do seguro, que possa gerar um atraso.**
- d) **Qualquer perda decorrente do fato do Segurado ter recusado uma alternativa de transporte oferecida pelo prestador do serviço;**

- e) **Atrasos causados pela empresa de transporte, incluindo os seus funcionários.**
- f) **Perdas decorrentes de problemas mecânicos, falhas ou defeitos de equipamentos da empresa de transporte contratada.**
- g) **Qualquer reclamação decorrente de desastre natural.**
- h) **Qualquer reclamação decorrente de epidemia, pandemia, greve, agitação civil, tumulto ou comoção.**
- i) **Atraso do transporte, em caso de prévia divulgação pública ou conhecida pelo Segurado antes do período do embarque à sua viagem.**
- j) **Eventos e obras em vias públicas, como atos religiosos, político-partidário, social, quando promovido por entidade declarada de utilidade pública, conforme legislação em vigor, manifestações públicas por meio de passeatas, desfiles, ou concentrações populares que impeçam o deslocamento do Segurado; manifestações de caráter cívico de notório reconhecimento social.**
- k) **Impeditivo de tráfego em vias de transporte terrestre (trânsito de veículos).**
- l) **Fusões, concordata, falência da empresa aérea e/ou encerramento de atividades, caso de vendas de passagens em excesso ao permitido (over booking).**
- m) **Os eventos Perda de Conexão.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data na qual ocorreu o atraso do voo do segurado.

5. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) comprovantes originais de despesas com alimentação e hospedagem;
 - b) declaração da companhia aérea confirmando o atraso;
 - c) recibo de Indenização da empresa responsável pelo transporte assinado pelo reclamante.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA DE BAGAGEM EM VIAGEM – GARANTIA SUPLEMENTAR

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. RISCOS COBERTOS

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso do capital segurado, de uma única vez, em caso de **perdas de Bagagem durante seu transporte em aviação de linha aérea/marítima/terrestre regular**, quando os prejuízos decorrentes da perda excederem o valor pago pela Empresa responsável pelo transporte. Será indenizada a efetiva diferença entre o capital segurado contratado e o valor pago pela empresa.
- 2.1.1. **A efetiva perda de bagagem só estará coberta se ocorrer entre o momento em que a mesma é entregue ao pessoal autorizado da Companhia Aérea/Marítima/Terrestre para ser embarcada e o momento em que é devolvida ao passageiro ao finalizar a viagem.**
- 2.1.2. É imprescindível que a Companhia Aérea/Marítima/Terrestre regular tenha assumido a sua responsabilidade pela perda das bagagens e tenha pago ao passageiro a Indenização proposta pela Companhia Aérea/Marítima/Terrestre para que a efetiva indenização por perda de Bagagem prevista nesta garantia seja paga.
- 2.1.3. **A efetiva perda da bagagem só estará coberta se for informada imediatamente à companhia aérea, antes de deixar o recinto de entregas e/ou o aeroporto no qual o Segurado constatou a referida falta, obtendo o segurado, comprovante por escrito da referida falta, mediante o formulário “P.I.R.” (Property Irregularity Report).**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA PERDA DE BAGAGEM EM VIAGEM – GARANTIA SUPLEMENTAR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%

C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:
- a) depreciação e deterioração normal de objetos;
 - b) danos decorrentes de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;
 - c) danos a óculos, lentes de contato, e qualquer aparato bucal;
 - d) metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, jóias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos;
 - e) perdas ocorridas com Segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o sinistro;
 - f) quaisquer tipos de animais;
 - g) líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não;
 - h) objetos que o Segurado porte consigo ou em bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de cine, foto e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais e equipamentos;
 - i) objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da Empresa Transportadora ou do Hotel, e que se destinem, ou assim possam ser considerados, a realização de tarefas de cunho profissional, pelo segurado ou terceiros, por conta própria ou não;
 - j) quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos coleções etc;
 - k) quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado.

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante na prova por escrito que a perda tenha sido informada a empresa aérea responsável pelo transporte.

6. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) prova por escrito que a perda tenha sido informada a empresa responsável pelo transporte;
 - b) prova por escrito da aceitação de responsabilidade da Empresa responsável pelo transporte mediante a apresentação de componentes originais;
 - c) recibo de Indenização da empresa responsável pelo transporte assinado pelo reclamante (Cópia e original);
 - d) comprovantes originais de gastos efetuados pela compra de artigos de primeira necessidade no caso de demora ou extravio da Bagagem;
 - e) formulário P.I.R. (Property Irregularity Report).

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DANOS A MALA

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. RISCOS COBERTOS

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização ou reparo ao segurado em caso de **Danos às malas**, enquanto a mesma estiver entregue aos cuidados de empresa de transporte regular vinculada à viagem do segurado e devidamente comprovado através da apresentação do relatório comprobatório de dano (PIR - Property Irregularity Report). A seguradora indenizará o segurado pelo custo de reposição ou reparo das malas danificadas até o limite do capital segurado contratado para esta garantia e definido no bilhete de seguro para esta garantia.
- 2.2. O segurado será indenizado pelo valor de reposição ou conserto das malas danificadas. No caso de impossibilidade do reparo, o segurado deverá adquirir uma nova mala, apresentar a nota fiscal e então terá direito ao reembolso.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem, não estão garantidos por esta cobertura:
- a) Bagagem que não tenha sido entregue sob a responsabilidade da empresa transportadora e bagagem de mão;
 - b) Danos preexistentes às malas e de prévio conhecimento do Segurado antes da entrega à empresa transportadora;
 - c) O confisco, apreensão, dano ou destruição da bagagem por parte da Alfândega ou de qualquer outra autoridade governamental;
 - d) Bagagens de pilotos, membros da tripulação, funcionários ou pessoas que tenham interesses na empresa transportadora;
 - e) Vícios próprios da bagagem, derrame ou vazamento de líquidos, roeduras, ou qualquer outro dano, mesmo que total, causado por traça, inseto ou mofo, cuja causa não seja comprovadamente atribuível a acidentes ou incêndio com o meio transportador;
 - f) Furto simples e extravio de bagagem sob responsabilidade do segurado;
 - g) Qualquer objeto roubado de dentro da mala;
 - h) A não retirada da bagagem pelo Segurado logo que disponibilizada pela empresa transportadora;
 - i) O confisco da bagagem ou apreensão por parte da Alfândega ou outra autoridade governamental.

- j) **Perda de dinheiro de qualquer espécie, cheques, etc;**
- k) **Depreciação e deterioração normal dos objetos.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data constante do documento que comprove a efetiva ocorrência dos danos às malas.

5. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento aos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - a) Nota Fiscal original de conserto da mala ou de compra de outra mala (caso necessário);
 - b) Tíquete da bagagem original;
 - c) Descrição do(s) volume(s) danificado(s) em decorrência de sinistro coberto.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO DE PASSE FERROVIÁRIO, RODOVIÁRIO, AÉREO E MARÍTIMO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente com a cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso do gasto efetuado pelo segurado na obtenção de novo passe, **em caso de roubo da passagem ferroviária, rodoviária, aérea ou marítima**, limitado ao capital segurado, para viagens fora dos limites territoriais do Brasil e quando o Segurado tenha adquirido a passagem no Brasil antes de iniciar a viagem e se encontre fora dos limites territoriais do Brasil no momento de ocorrência do evento.

- 2.1.1. O efetivo roubo da passagem ferroviária, aérea ou marítima só estará coberto se ocorrerem unicamente quando este tenha sido roubado com violência sobre os objetos e/ou pessoas, e sempre que tenha sido parte de um roubo maior(ou seja, que inclua no mínimo:

- a) **roubo de passaporte ou cartões de crédito ou dinheiro em espécie ou cheques de viagem etc.);**
- b) **e que o Segurado se encontre fora dos limites territoriais do Brasil.**

- 2.1.2. O reembolso a ser pago está condicionado ao pagamento de franquia a cargo do Segurado, a ser estabelecida por ocasião da contratação do seguro, e constante do Bilhete.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%

D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- a) **roubo de passagem ferroviária, rodoviária, aérea ou marítima ocorrido dentro do país de residência do titular, dentro do país de emissão do seguro e dentro do país em que o titular se encontrar no momento de adquirir o mesmo;**
 - b) **extravio, apropriação indébita, furto ou simples desaparecimento.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do Roubo.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:
- a) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
 - b) cópia do passaporte;
 - c) faturas e recibos dos pagamentos feitos à Agência de viagens onde os serviços foram contratados. Essas faturas e recibos deverão coincidir com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o Plano de Seguro Viagem Individual, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, **limitado ao valor do capital segurado, das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens**, como transporte e hospedagem, na ocorrência de evento coberto que impeça o segurado de iniciar a viagem, **Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta), em referência à viagem do segurado.**
- 2.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do Cancelamento necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- a) morte, acidente pessoal ou enfermidade grave do segurado que impossibilite o início de sua viagem;
 - b) morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de acidente pessoal ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda do cônjuge, pais, irmãos, filhos ou sogro (a) do Segurado que impeça o início da viagem contratada pelo segurado. A enumeração é taxativa e não enumerativa;
 - c) recebimento de notificação em juízo improrrogável para o Segurado comparecer perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior à contratação da viagem e/ou serviços turísticos;
 - d) declaração de uma autoridade sanitária competente deixando o Segurado em quarentena, desde que a declaração seja posterior à contratação da viagem e/ou serviços turísticos.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 3.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele**

- relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento;**
- 3.1.3. **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
 - 3.1.4. **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados.**
- 3.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**
- 3.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
 - 3.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
 - 3.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
 - 3.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data constante do documento que comprove o motivo efetivo do cancelamento da viagem.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1 das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
 - 5.1.1. **documentação do(s) Beneficiário(s):**
 - 5.1.1.1. se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - 5.1.1.2. se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - 5.1.1.3. se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.

- 5.1.2. Apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
- 5.1.3. Cópia do Bilhete de Seguro.
- 5.1.4. Documentos que comprovem os valores pagos;
- 5.1.5. Comprovante dos valores de multa retidos no caso de cancelamento;
- 5.1.6. Contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação legal.
- 5.1.7. Laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de cancelamento de acordo com os eventos cobertos.
- 5.1.8. Para cancelamentos por causa do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado.
- 5.1.9. Declaração/Laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.10. Resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.11. Apresentação de documentação que comprove o parentesco;
- 5.1.12. Cópia do Atestado de Óbito.
- 5.1.13. Em caso de diagnóstico de doença grave: cópia de todos os exames realizados e relatório médico com a descrição e data do primeiro diagnóstico da doença acometida pelo Segurado;
- 5.1.14. Em caso internação hospitalar do cônjuge, pai(s), sogro(s), irmão(s) ou filho(s) do Segurado: cópia do relatório médico que determinou a internação, cópia de todos os exames realizados, cópia do prontuário médico e cópia dos documentos comprobatórios da condição do parentesco;
- 5.1.15. No caso de intimação judicial do Segurado: cópia da intimação e do processo judicial;
- 5.1.16. No caso de decretação de quarentena imposta ao Segurado: cópia da declaração da autoridade de saúde;

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUPÇÃO DE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso ao segurado ou a seu beneficiário, limitado ao Capital Segurado contratado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem**, na ocorrência de evento coberto em que o segurado tenha que interromper a viagem segurada. **Inclui taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta)**, em referência à viagem do segurado.
- 2.2. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência da interrupção necessária e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- 2.2.1. morte, acidente pessoal ou enfermidade grave do segurado que impossibilite o prosseguimento de sua viagem;
 - 2.2.2. morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de acidente pessoal ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda do cônjuge, pais, irmãos, filhos ou sogro (a) do Segurado, ocorrido após o início da viagem. A enumeração é taxativa e não enumerativa;
 - 2.2.3. recebimento de notificação em juízo improrrogável para o Segurado comparecer perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior ao início da viagem;
 - 2.2.4. declaração de uma autoridade sanitária competente deixando o Segurado em quarentena, desde que a declaração seja posterior ao início da viagem.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 3.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele**

- relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento;**
- 3.1.3. **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
 - 3.1.4. **comprovante de vínculo familiar, quando o evento ocorrer em função de parentes; e**
 - 3.1.5. **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados.**
- 3.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**
- 3.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
 - 3.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
 - 3.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
 - 3.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo efetivo da interrupção da viagem.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- 5.1.1. documentação do(s) Beneficiário(s):
 - 5.1.1.1. se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - 5.1.1.2. o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - 5.1.1.3. se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.

- 5.1.2. boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- 5.1.3. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;
- 5.1.4. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
- 5.1.5. declaração/laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.6. para interrupção por causa do do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado;
- 5.1.7. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;
- 5.1.8. apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
- 5.1.9. cópia do Bilhete de Seguro;
- 5.1.10. documentos que comprovem os valores pagos;
- 5.1.11. comprovante dos valores de multa retidos no caso de interrupção de viagem;
- 5.1.12. contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de interrupção de viagem, conforme determinação legal;
- 5.1.13. laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de interrupção da viagem de acordo com os eventos cobertos;
- 5.1.14. para interrupção por causa do do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado.
- 5.1.15. resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.16. em caso de diagnóstico de doença grave: cópia de todos os exames realizados e relatório médico com a descrição e data do primeiro diagnóstico da doença acometida pelo Segurado;
- 5.1.17. em caso internação hospitalar do cônjuge, pai(s), irmão(s) , sogro(s) ou filho(s) do Segurado: cópia do relatório médico que determinou a internação, cópia de todos os exames realizados, cópia do prontuário médico e cópia dos documentos comprobatórios da condição do parentesco;
- 5.1.18. no caso de intimação judicial do Segurado: cópia da intimação e do processo judicial;
- 5.1.19. no caso de decretação de quarentena imposta ao Segurado: cópia da declaração da autoridade de saúde.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FUNERAL

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura tem por objetivo garantir ao(s) beneficiário(s), uma indenização, limitada ao valor do capital segurado contratado, na forma de reembolso de despesas ou de prestação de serviço(s), desde que relacionados à realização de funeral do Segurado, **desde que a morte do Segurado ocorra durante o período de viagem.**

3. COBERTURA

- 3.1. Esta garantia abrangerá o reembolso das respectivas despesas ou a prestação de um ou mais dentre os seguintes serviços:
- 3.1.1. Tratamento das formalidades para liberação do corpo;
 - 3.1.2. Registro de óbito em cartório;
 - 3.1.3. Atendimento e organização do funeral;
 - 3.1.4. Sepultamento;
 - 3.1.5. Cremação;
 - 3.1.6. Locação e aquisição de jazigo; e
 - 3.1.7. Outros serviços que estejam diretamente relacionados ao funeral.
- 3.2. A prestação de serviços ou de reembolso de despesas devem estar rigorosamente relacionadas ao funeral do segurado.
- 3.3. Nos casos de reembolso, o beneficiário poderá optar por prestadores de serviço à sua livre escolha, desde que legalmente habilitados, sendo reembolsado pelas despesas efetuadas até o limite máximo do capital segurado contratado.
- 3.4. No caso de prestação de serviço, a sociedade seguradora manterá telefone gratuito para contato, disponível 24 (vinte e quatro) horas, o qual constará, em destaque do bilhete.
- 3.5. Em caso de impossibilidade de contato, por qualquer razão, e/ou na impossibilidade da utilização da rede de serviços autorizada, poderão ser utilizados prestadores de serviço à livre escolha, desde que legalmente habilitados, sendo o reembolso efetivado pelas despesas relacionadas à realização do funeral até o limite máximo do capital segurado contratado.

4. BENEFICIÁRIOS

- 4.1. Os beneficiários do seguro serão aqueles descritos no Bilhete de Seguro que provarem que arcaram com as despesas do funeral do segurado.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- 5.1.1. **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência;**
- 5.1.2. **Morte do Segurado ocorrida fora do período da viagem.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. No caso que trata o item 3.3., considera-se como data de exigibilidade para fins de atualização monetária, a data do efetivo pagamento para cobrir a(s) despesa(s) com o funeral.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. **Em complemento ao item 16.1.1 das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) certidão de Óbito;
 - b) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
 - c) laudo necroscópico;
 - d) carteira nacional de habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - e) nota(s) fiscal(is) original(is), e respectivo(s) recibo(s) de pagamento(s) correspondente(s) aos gastos com o funeral constando o discriminativo dos serviços prestados.
 - f) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUPÇÃO DE VIAGEM INTERNACIONAL

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso ao segurado ou a seu beneficiário, limitado ao Capital Segurado contratado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem. Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta)**, em referência à viagem internacional do segurado.
- 2.2. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência da interrupção necessária e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- 2.2.1. morte, acidente pessoal ou enfermidade grave do segurado que impossibilite o prosseguimento de sua viagem;
 - 2.2.2. morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de acidente pessoal ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda do cônjuge, pais, irmãos, filhos ou sogro (a) do Segurado, ocorrido após o início da viagem. A enumeração é taxativa e não enumerativa;
 - 2.2.3. recebimento de notificação em juízo improrrogável para o Segurado comparecer perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior ao início da viagem;
 - 2.2.4. declaração de uma autoridade sanitária competente deixando o Segurado em quarentena, desde que a declaração seja posterior ao início da viagem.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 3.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento;**

- 3.1.3. **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- 3.1.4. **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados.**
- 3.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**
 - 3.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
 - 3.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
 - 3.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
 - 3.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo efetivo da interrupção da viagem.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - 5.1.1. documentação do(s) Beneficiário(s):
 - 5.1.1.1. se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - 5.1.1.2. o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - 5.1.1.3. se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - 5.1.2. boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
 - 5.1.3. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;

- 5.1.4. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
- 5.1.5. declaração/laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.6. para interrupção por causa do do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado;
- 5.1.7. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;
- 5.1.8. apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
- 5.1.9. cópia do Bilhete de Seguro;
- 5.1.10. documentos que comprovem os valores pagos;
- 5.1.11. comprovante dos valores de multa retidos no caso de interrupção de viagem;
- 5.1.12. contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de interrupção de viagem, conforme determinação legal;
- 5.1.13. laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de interrupção da viagem de acordo com os eventos cobertos;
- 5.1.14. para interrupção por causa do do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado;
- 5.1.15. resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- 5.1.16. em caso de diagnóstico de doença grave: cópia de todos os exames realizados e relatório médico com a descrição e data do primeiro diagnóstico da doença acometida pelo Segurado;
- 5.1.17. em caso internação hospitalar do cônjuge, pai(s), irmão(s), sogro(s) ou filho(s) do Segurado: cópia do relatório médico que determinou a internação, cópia de todos os exames realizados, cópia do prontuário médico e cópia dos documentos comprobatórios da condição do parentesco;
- 5.1.18. no caso de intimação judicial do Segurado: cópia da intimação e do processo judicial;
- 5.1.19. no caso de decretação de quarentena imposta ao Segurado: cópia da declaração da autoridade de saúde.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERRUPÇÃO DE VIAGEM POR DEPORTAÇÃO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização ao segurado, limitado ao valor do capital segurado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem. Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta)**, referente ao tempo restante da viagem contratada que o segurado não teve o direito de permanecer no país de destino devido à deportação do mesmo.
- 2.1.1. A deportação a que se refere o item acima, para esta cobertura será em decorrência única e exclusivamente de falta de algum tipo de documentação adicional que não tenha sido solicitada pela Agência de Turismo ou Empresa Responsável pela venda e agendamento da viagem. Será considerada a documentação relacionada abaixo:
- a) um documento de viagem válido (passaporte);
 - b) duas fotografias recentes 3 x 4 cm;
 - c) dois formulários de pedido de visto devidamente preenchidos e assinados;
 - d) pagamento de taxa de um pedido de visto em espécie;
 - e) bilhete ou passagem de retorno ao país de origem;
 - f) comprovante de reserva de hotel;
 - g) quando se trata de um menor: documento que prova a autorização pelo responsável;
 - h) seguro de assistência médica em viagem;
 - i) voucher - comprovante de pagamento feito no Brasil das reservas feitas para a viagem.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **pedido de deportação realizada por pessoa que tenha laços/vínculo com o Segurado. Considera como laços/vínculo: parentes, amigos ou pessoa que tenha dependência econômica com o Segurado ou que resida com o mesmo;**

3.1.2. **pacotes com prazos inferiores a 90 (noventa) dias.**

4. DATA DO EVENTO

4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo efetivo da interrupção da viagem.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**

- a) passaporte com carimbo comprovando a deportação
- b) comprovante dos gastos a serem reembolsados.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS FARMACÊUTICAS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, e limitado ao valor do capital segurado, **das despesas com a compra de medicamentos** necessários em virtude de atendimento médico ou odontológico emergencial e decorrente de **acidente pessoal coberto ou doença de caráter súbito** ocorridos durante a viagem segurada efetuadas pelo segurado para seu tratamento.
- 2.1.1. Estarão cobertas as despesas com medicamentos necessários em virtude de atendimento odontológico que exija o tratamento de emergência em dentes naturais permanentes.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência das despesas.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Receita médica
 - b) nota fiscal das despesas com a compra do medicamento durante a viagem segurada
 - c) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - d) notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - e) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PRORROGAÇÃO DE ESTADIA

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, e limitado ao valor do capital segurado, **das diárias de hotel para o segurado no período máximo de 10 (dez) dias**, em caso de despesas com a prorrogação de estadia, necessários em virtude de **acidente pessoal coberto ou doença de caráter súbito** ocorridos durante a viagem segurada.
- 2.1.1. Estarão cobertas as despesas com diárias, que a equipe médica do local onde o segurado estiver e a equipe médica indicada pela seguradora determinarem a necessidade de prolongar o período de estadia do segurado, devido a **acidente pessoal coberto ou doença de caráter súbito** ocorridos durante a Viagem Segurada.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência das despesas com as diárias.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Notas fiscais das diárias de hotel;
 - b) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - c) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - d) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - e) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ACOMPANHANTE EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura, consiste no reembolso, limitado ao valor do capital segurado, **de passagem aérea de ida e de volta, classe econômica**, à uma pessoa indicada pelo segurado, em caso de acidente pessoal coberto ou doença de caráter súbito ocorridos com o segurado durante a viagem segurada.
- 2.1.1. Estarão cobertas por esta garantia, o reembolso, quando o segurado estiver viajando sozinho e os médicos do serviço de assistência atestarem a necessidade da hospitalização do segurado por período superior a 48 (quarenta e oito) horas.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo da efetiva necessidade de acompanhante em caso de hospitalização do segurado

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado;
 - d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, e limitado ao valor do capital segurado, **das despesas com diárias de hotel, no período máximo de 10(dez) dias**, para hospedagem de acompanhante em caso de hospitalização do segurado em decorrência de **acidente pessoal coberto ou doença de caráter súbito** durante a viagem segurada.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data das despesas

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado;
 - c) Carteira Nacional de Habilitação (CNH), na hipótese do sinistro envolver veículo dirigido pelo Segurado; e
 - d) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO ANTECIPADO DO SEGURADO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, e limitado ao valor do capital segurado contratado, **das despesas com o traslado de regresso do segurado ao local de domicílio ou origem da viagem**, caso o mesmo fique impedido de concluir a viagem segurada
- 2.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do retorno necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- a) Doença, acidente ou falecimento de membro da família .
 - b) Retorno por problemas na residência do segurado em decorrência de incêndio, explosão, roubo com danos e/ou violência em seu domicílio, desde que não haja outra pessoa capaz de se encarregar da situação.
- 2.2. Considera-se membro da família pai, mãe, sogro, sogra, irmãos, cônjuge, filhos e enteados do segurado.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 3.1.1. **Danos não formalizados junto às autoridades competentes.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que ateste o motivo do efetivo retorno do segurado.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- 5.1.1. documentação do(s) Beneficiário(s):

- a) se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - b) o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - c) se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
- 5.1.2. faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde os serviços foram contratados, coincidentes com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora;
- 5.1.3. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do início ou o prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;
- 5.1.4. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
- 5.1.5. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;
- 5.1.6. Documentação que comprove o problema na residência:
- a) Carta Relatando ocorrido de forma detalhada informando os danos (A carta deve conter assinatura do Segurado);
 - b) Em caso de Incêndio ou Explosão:
 - Certidão do corpo de Bombeiros, no caso de comparecimento do mesmo;
 - Laudo do Instituto de Polícia Técnica (se houver);
 - Fotos dos danos no imóvel.
 - c) Em caso de Roubo ou Furto Qualificado
 - Laudo do Instituto de Polícia Técnica (se houver);
 - Fotos dos danos no imóvel.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO DE ACOMPANHANTES

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, limitado ao valor do capital segurado, **da compra de passagem aérea, classe econômica**, para o retorno do(s) acompanhante(s) ao país de seu domicílio local, caso o segurado fique impedido de concluir a viagem segurada em decorrência, durante a Viagem Segurada.
- 2.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do retorno do acompanhante necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- a) Doença, acidente ou falecimento do próprio segurado, ou membro da sua família.**
- 2.1.2. Estão cobertas por esta garantia o reembolso da passagem aérea, quando o segurado estiver viajando acompanhado e tiver que ser removido de volta ao seu domicílio local e não seja possível que seu acompanhante(s) retorne(m) pelo meio inicialmente previsto, em decorrência dos riscos cobertos descritos no item 2.1.1.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que ateste o motivo do efetivo retorno do acompanhante.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- 4.1.1. documentação do(s) Beneficiário(s):
- a)** se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
- b)** se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
- c)** se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.

- d) se o beneficiário for enteado do segurado: cédulas de identidade do enteado e do cônjuge do segurado.
 - e) se o beneficiário for pai/mãe do segurado: cédulas de identidade do pai/mãe do segurado e do segurado.
- 4.1.2. faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde os serviços foram contratados, coincidentes com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora;
 - 4.1.3. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do início ou o prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;
 - 4.1.4. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
 - 4.1.5. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;
 - 4.1.6. documentos que comprovem que a pessoa era de fato acompanhante de viagem do segurado.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL RETORNO DE MENORES E/OU IDOSOS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, ou ainda, de prestação de serviço(s), e limitado ao valor do capital segurado contratado, **da compra de passagem aérea, de ida e volta, classe econômica**, para que um responsável, designado pela família do segurado, acompanhe o(s) menor(es) e ou idoso(s) que venha(am) a ficar desacompanhado(s), ao seu domicílio local, no caso de retorno do acompanhante(s), menor(es) com idade inferior a de 16 anos ou idoso(s) com idade superior a 60 anos, durante a Viagem Segurada. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do retorno do acompanhante necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente **de doença, acidente ou falecimento do próprio segurado ou de um membro familiar**.
- 2.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do retorno do acompanhante necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de **Acidente Pessoal coberto ou doença súbita do segurado**.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 3.1.1. **Despesas extras não relacionadas com o transporte, tais como: hospedagem, alimentação, divertimento, entretenimento, locações, telefone, fax, celular.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que ateste o motivo do efetivo retorno do menor.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
- 5.1.1. documentação do(s) acompanhado(s) menor(es) e/ou idoso(s):

- a) Cédula de identidade (RG e CPF);
 - b) Comprovante de residência;
 - c) Cópia dos bilhetes aéreos;
- 5.1.2. documentação do acompanhante:
- a) Cédula de identidade(RG e CPF);
 - b) Comprovante de Residência;
 - c) Comprovante de compra dos bilhetes aéreos de ida e volta.
- 5.1.3. faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde os serviços foram contratados, coincidentes com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora;
- 5.1.4. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do início ou o prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;
- 5.1.5. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
- 5.1.6. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;
- 5.1.7. documentos que comprovem que a pessoa era de fato acompanhante de viagem do segurado.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ENVIO DE EXECUTIVO EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO DO SEGURADO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, limitado ao valor do capital segurado, **da compra de passagem, classe econômica, de ida e volta**, para o envio de executivo para substituição do segurado, em seus compromissos profissionais agendados para a viagem segurada.
- 2.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do envio do executivo de forma necessária e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente da substituição do segurado por motivo de **hospitalização do mesmo decorrente de Acidente pessoal coberto ou doença de caráter pessoal súbito emergencial**.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo de envio de executivo.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- 4.1.1. documentação do(s) beneficiário(s):
- a) se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - b) se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - c) se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
- 4.1.2. faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde os serviços foram contratados, coincidentes com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora;
- 4.1.3. certidão de óbito devidamente legalizado, em caso de morte. Nas demais garantias, qualquer outro documento que comprove o impedimento do início ou o

prosseguimento da viagem e/ou serviços turísticos contratados, como certidões médicas;

4.1.4. no caso de acidente ou doença, documentação médica completa;

4.1.5. carta do operador/agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo segurado;

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO/FURTO DE CELULAR

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Mediante pagamento do prêmio, estará garantida ao Segurado a substituição do bem por igual ou similar, em caso de roubo ou furto qualificado do telefone celular coberto, **ocorridos durante a Viagem Segurada.**
- 2.2. Define-se como roubo ou furto qualificado a subtração, para si ou para outrem, coisa alheia móvel, mediante grave ameaça, destruição/rompimento de obstáculo ou emprego de violência contra pessoa, ou depois de havê-la, por qualquer meio, reduzido à impossibilidade de resistência, quer pela ação física, quer pela aplicação de narcóticos ou assalto à mão armada.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- a) **Furto simples e extravio de bagagem;**
 - b) **Subtração sem violência ou grave ameaça ou praticada por pessoas do conhecimento do segurado;**
 - c) **Qualquer ato doloso por parte do Segurado;**
 - d) **Atos praticados por pessoas do conhecimento do Segurado, parentes ou não;**
 - e) **Furto Simples, entendendo-se como tal aquele cometido sem emprego de violência e sem que sejam deixados quaisquer vestígios;**
 - f) **Roubo ou Furto de quaisquer acessórios isoladamente ou conjuntamente;**
 - g) **Furto, se o bem for furtado de algum automóvel deixado descuidado sem as devidas providências de segurança;**
 - h) **Perda ou desaparecimento do bem;**
 - i) **Se o celular estiver como bagagem despachada;**
 - j) **Danos causados em consequência de uso indevido do bem;**
 - k) **Depreciação, desgaste ou deterioração natural do bem;**
 - l) **Falhas ou defeitos já existentes no início da vigência do Seguro;**
 - m) **Danos consequentes de limpeza, inspeção, reparo, ajustamento ou serviço de manutenção;**

- n) **Qualquer defeito ou dano acidental decorrente da instalação ou reinstalação de softwares ou programação;**
- o) **Qualquer defeito decorrente do uso de eletricidade ou equipamentos não aprovados pelo fabricante;**
- p) **Danos causados por derramamento de água ou quaisquer outros líquidos.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. **Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do roubo/furto do celular do segurado.**

5. FRANQUIA

- 5.1. **Esta cobertura terá a franquia de 20% por sinistro coberto.**

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
 - a) **nota Fiscal do bem roubado;**
 - b) **boletim de ocorrência.**

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ROUBO/FURTO DE NOTEBOOK

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Mediante pagamento do prêmio, estará garantida ao Segurado a substituição do bem por igual ou similar, em caso de roubo ou furto qualificado do notebook coberto, **ocorridos durante a Viagem Segurada**.
- 2.2. Define-se como roubo ou furto qualificado a subtração, para si ou para outrem, coisa alheia móvel, mediante grave ameaça, destruição/rompimento de obstáculo ou emprego de violência contra pessoa, ou depois de havê-la, por qualquer meio, reduzido à impossibilidade de resistência, quer pela ação física, quer pela aplicação de narcóticos ou assalto à mão armada

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem , não estão garantidos por esta cobertura:**
- a) **Furto simples e extravio de bagagem;**
 - b) **Subtração sem violência ou grave ameaça ou praticada por pessoas do conhecimento do segurado;**
 - c) **Qualquer ato doloso por parte do Segurado;**
 - d) **Atos praticados por pessoas do conhecimento do Segurado, parentes ou não;**
 - e) **Furto Simples, entendendo-se como tal aquele cometido sem emprego de violência e sem que sejam deixados quaisquer vestígios;**
 - f) **Roubo ou Furto de quaisquer acessórios isoladamente ou conjuntamente;**
 - g) **Furto, se o bem for furtado de algum automóvel deixado descuidado sem as devidas providências de segurança;**
 - h) **Perda ou desaparecimento do bem;**
 - i) **Se o celular estiver como bagagem despachada;**
 - j) **Danos causados em consequência de uso indevido do bem;**
 - k) **Depreciação, desgaste ou deterioração natural do bem;**
 - l) **Falhas ou defeitos já existentes no início da vigência do Seguro;**
 - m) **Danos consequentes de limpeza, inspeção, reparo, ajustamento ou serviço de manutenção;**

- n) **Qualquer defeito ou dano acidental decorrente da instalação ou reinstalação de softwares ou programação;**
- o) **Qualquer defeito decorrente do uso de eletricidade ou equipamentos não aprovados pelo fabricante;**
- p) **Danos causados por derramamento de água ou quaisquer outros líquidos.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. **Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do roubo/furto do notebook segurado.**

5. FRANQUIA

- 5.1. **Esta cobertura terá a franquia de 20% por sinistro coberto.**

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser encaminhados à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - a) **nota fiscal do bem roubado;**
 - b) **boletim de ocorrência.**

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS JURÍDICAS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. A presente Condição Especial, desde que contratada e pago o prêmio, tem por objetivo garantir ao segurado o pagamento de indenização na forma de **reembolso**, limitado ao valor do Capital Segurado, das despesas **com honorários advocatícios** no caso do segurado sofrer qualquer tipo de acidente que necessite de assistência jurídica no período da viagem, **ou a prestação do serviço correspondente quando previsto nas condições contratuais do plano**, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das Condições Gerais do Seguro de Viagem Individual.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Estão excluídos desta cobertura os riscos excluídos na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS”, das Condições Gerais deste Seguro.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência da despesa.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FIANÇA E DESPESAS LEGAIS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. A presente Condição Especial, desde que contratada e pago o prêmio, tem por objetivo garantir ao segurado o pagamento de indenização na forma de **reembolso**, limitado ao valor do Capital Segurado, **das despesas legais incorridas ao segurado ou beneficiário(s)** bem como **custos de fiança**, devido à ordem de prisão ou detenção indevida por parte de qualquer governo ou poder estrangeiro no período da viagem, **ou a prestação do serviço correspondente quando previsto nas condições contratuais do plano**, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das Condições Gerais do Seguro de Viagem Individual.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Estão excluídos desta cobertura os riscos excluídos na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS”, das Condições Gerais deste Seguro.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da ocorrência da despesa.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - b) notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado.
 - c) cópia da ordem de prisão ou detenção indevida

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COBERTURA DE INCÊNDIO NA RESIDÊNCIA DURANTE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. A presente Condição Especial, desde que contratada e pago o prêmio, tem por objetivo garantir ao segurado uma indenização limitado ao Capital Segurado contratado para esta cobertura em caso de **Incêndio na residência do Segurado durante o período de viagem**, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem.
- 2.2. Estão cobertos também:
- 2.2.1. Os danos materiais e as despesas decorrentes de providências tomadas para a mitigação das consequências do evento segurado, bem como para o eventual desentulho do local;
 - 2.2.2. Desmoronamento resultante de risco coberto;
 - 2.2.3. Despesas necessárias para recomposição de documentos de uso pessoal e talões de cheques destruídos por sinistro coberto.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **Vício intrínseco, má qualidade, desgaste natural ou pelo uso, deterioração gradativa, umidade, mofo, roeduras ou estragos por animais daninhos ou pragas, desarranjo mecânico, fadiga, cavitação, corrosão de origem mecânica, térmica ou química, oxidação, erosão, incrustação, poeira e fuligem;**
 - 3.1.2. **Quaisquer falhas ou defeitos preexistentes à data de início de vigência das coberturas contratadas e que já eram do conhecimento do segurado ou de seus prepostos;**
 - 3.1.3. **Queimadas em zona rural e urbana;**
 - 3.1.4. **Danos Elétricos;**
 - 3.1.5. **Imóveis de Terceiros;**

- 3.1.6. **Imóveis desabitados, em construção, em reconstrução, alteração estrutural ou reformas (quando esta reforma exigir a desocupação temporária do imóvel e/ou que haja comprometimento na segurança do imóvel), inclusive os materiais de construção destinados à essa utilização;**
- 3.1.7. **quaisquer áreas coletivas de condomínios e edifícios;**
- 3.1.8. **imóvel e seu conteúdo que não esteja sendo utilizado para fim exclusivamente residencial, mesmo que no imóvel funcione atividade comercial informal;**
- 3.1.9. **local de risco que não seja o especificado no bilhete de seguro;**
- 3.1.10. **imóvel de veraneio ou fim de semana, chácaras, sítios, fazendas, residências de construção inferior ou mista;**
- 3.1.11. **imóveis coletivos (repúblicas, pensões, asilos e similares);**
- 3.1.12. **Danos causados durante a restauração e/ou reparos dos objetos da residência segurada;**
- 3.1.13. **queda e/ou quebra, amassamento ou arranhadura, salvo se decorrente de evento coberto pelo bilhete de seguro, devidamente caracterizado.**
- 3.1.14. **furacões, ciclones, tsunamis, terremotos, maremotos, deslizamento de terra, desmoronamento, alagamento, inundação, enchentes, tremor de terra, erupções vulcânicas e outras convulsões da natureza, exceto se contratada a cobertura específica para um dos eventos aqui mencionados;**
- 3.1.15. **atos de autoridade pública, salvo para evitar propagação de danos cobertos por este seguro;**
- 3.1.16. **curto-circuito, sobrecarga na rede elétrica, inclusive em consequência de queda de raio fora do terreno do imóvel, que cause perdas ou danos a fios, lâmpadas, chaves, fusíveis e quaisquer aparelhos e/ou componentes elétricos ou eletrônicos.**

4. BENS NÃO GARANTIDOS

- 4.1. **Não estão garantidos por este seguro os bens/interesses a seguir:**
 - 4.1.1. **árvores, jardins e qualquer tipo de paisagismo;**
 - 4.1.2. **plantação ou vegetação;**
 - 4.1.3. **animais de qualquer espécie;**
 - 4.1.4. **aviões, trailers, embarcações, motonetas, motocicletas e similares, inclusive suas peças, componentes, acessórios e objetos neles instalados, depositados ou que deles**

- 4.1.5. **imóveis e quaisquer dependências construídas total ou parcialmente de madeira, permitindo-se assoalhos, pisos, forros e revestimentos de madeira, desde que com finalidade decorativa, assentados ou colocados sobre paredes de concreto ou alvenaria e lajes. Permite-se também, travejamento de madeira, desde que sob cobertura de material incombustível;**
- 4.1.6. **dinheiro de qualquer espécie, cheques, títulos, papel moeda, moedas, bilhetes de loteria, ações, pedras brutas de qualquer tipo, pedras lapidadas, selos, moeda cunhada e quaisquer outros papéis que representem valor;**
- 4.1.7. **quaisquer objetos de valor estimativo, exceto no que disser respeito ao material intrínseco;**
- 4.1.8. **tapetes raros, tapeçarias, quadros, objetos de arte, antiguidades, cerâmicas, porcelanas, coleções valiosas, objetos de cristal e vinhos especiais;**
- 4.1.9. **objetos de uso pessoal de empregados;**
- 4.1.10. **explosivos e Armas de fogo de qualquer tipo;**
- 4.1.11. **bebidas, cosméticos, comestíveis, remédios e perfumes;**
- 4.1.12. **softwares de qualquer natureza, bem como os dados armazenados em bens cobertos;**
- 4.1.13. **máquinas, aparelhos, instrumentos e demais utensílios usados com finalidade profissional, bem como mercadorias destinadas à venda;**
- 4.1.14. **bens de terceiros, mesmo que em poder do segurado;**
- 4.1.15. **bens provenientes de comércio e transportes ilícitos e contrabando;**
- 4.1.16. **manuscritos, modelos, moldes, livros de contabilidade, debuxos (esboços) e croquis;**
- 4.1.17. **fios, enrolamentos, lâmpadas, válvulas, chaves, circuitos, ou seja, quaisquer bens que possuam vida útil curta;**
- 4.1.18. **automóveis, motocicletas e similares pertencentes ao Segurado e/ou de pessoas que com ele residam, inclusive as suas peças, os componentes e acessórios neles instalados e somente para veículos que não possuam seguro no ramo específico de Auto e que estejam constantes no(s) local (is) Segurado(s); as peças, objetos e acessórios nele instalados não possuem cobertura;**
- 4.1.19. **equipamentos e ferramentas próprios à lavoura;**
- 4.1.20. **bens importados cuja origem e/ou aquisição não possam ser comprovadas, ou que não tenham a respectiva documentação de importação;**

- 4.1.21. **bens fora de uso e/ou sucata;**
- 4.1.22. **peles, artigos de ouro, prata, platina, pedras preciosas e metais preciosos;**
- 4.1.23. **equipamentos portáteis, incluindo notebooks, netbooks, laptops, palmtops, telefone celular, pager, aparelhos de MP3 e MP4 e outras variedades, IPOD's, IPAD's e outras modalidades de Tablets, receptores GPS, transmissores portáteis e similares, exceto se declarado em relação de bens na data de contratação do seguro;**
- 4.1.24. **equipamentos de telefonia celular rural, inclusive seus acessórios e instalações;**
- 4.1.25. **jóias e relógios;**
- 4.1.26. **bens do segurado em locais não especificados no bilhete;**
- 4.1.27. **imóveis tombados pelo patrimônio municipal, estadual, federal ou mundial;**
- 4.1.28. **imóveis sem regularização junto a prefeitura.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do Incêndio, Raio, Explosão, Queda de Aeronave ou Fumaça.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
 - a) Formulário de Aviso de Sinistro, com dados bancários do segurado, devidamente preenchido e assinado pelo Segurado;
 - b) boletim de Ocorrência Policial, se houver;
 - c) 3 (três) cotações para conserto dos danos.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL GARANTIA DE VIAGEM DE REGRESSO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o Plano de Seguro Viagem Individual, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso, das despesas incorridas de eventuais diferenças tarifárias existentes entre o **bilhete de passagem aérea já adquirido e o valor do bilhete de passagem remarcado, em classe econômica**, para o retorno do segurado à sua cidade/estado/país de origem, caso o mesmo fique impossibilitado de continuar a viagem por evento coberto, ou a prestação do serviço correspondente, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do retorno necessário e/ou inevitável do próprio segurado, como consequência única e exclusivamente de **Acidente Pessoal coberto ou doença súbita do segurado**.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 3.1.1. **Retorno do segurado por eventos não descritos no item 2.2.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da viagem de regresso.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Comprovante de pagamento da nova passagem adquirida, bem como as passagens e/ou comprovantes de compra da internet e passagens anteriores;
 - b) Relatório médico indicativo do quadro clínico apresentado pelo segurado, bem como a recomendação de retorno ao Brasil, no caso de sinistro ocorrido por enfermidade;

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO EM VIAGEM GARANTIA SUPLEMENTAR

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIAS

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado, de uma única vez, em caso de **perda de equipamento esportivo durante seu transporte em aviação de linha aérea/marítima/terrestre regular, quando os prejuízos decorrentes da perda excederem o valor pago pela Empresa responsável pelo transporte**. O valor da indenização corresponderá ao valor do prejuízo que o Segurado comprovadamente incorrer que exceder ao valor ao qual o Segurado fizer jus da empresa de aviação aérea/marítima/terrestre regular em razão do transporte contratado, até o limite do Capital Segurado.
- 2.1.1. **A efetiva perda de equipamento esportivo só estará coberta se ocorrer entre o momento em que o equipamento esportivo é entregue ao pessoal autorizado da empresa de aviação aérea/marítima/terrestre para ser embarcado e o momento em que é devolvido ao Segurado ao final da viagem.**
- 2.1.2. **A efetiva perda de equipamento esportivo só estará coberta se for informada imediatamente à empresa de aviação aérea/marítima/terrestre, antes de deixar o recinto de entregas e/ou o aeroporto no qual o Segurado constatou a referida falta, obtendo o segurado um comprovante por escrito da referida falta, mediante o formulário “P.I.R.” (Property Irregularity Report).**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 3.1.1. **depreciação e deterioração normal de objetos;**
- 3.1.2. **perda ou danos decorrentes de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;**
- 3.1.3. **danos a óculos, lentes de contato, e qualquer aparato bucal;**
- 3.1.4. **metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, joias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos;**

- 3.1.5. **perdas ocorridas com Segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o sinistro;**
- 3.1.6. **quaisquer tipos de animais;**
- 3.1.7. **líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não;**
- 3.1.8. **objetos que o Segurado porte consigo ou em bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas, relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de cine, foto e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais e equipamentos;**
- 3.1.9. **objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da empresa de aviação aérea/marítima/terrestre ou de Hotel, e que se destinem, ou assim possam ser considerados, a realização de tarefas de cunho profissional, pelo segurado ou terceiros, por conta própria ou não;**
- 3.1.10. **quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos, coleções, etc;**
- 3.1.11. **quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado.**
- 3.1.12. **danos a itens enquanto em uso;**
- 3.1.13. **itens deixados desacompanhados pelo Segurado ou terceiros por ele indicado;**
- 3.1.14. **avaria elétrica ou mecânica;**
- 3.1.15. **danos causados por desgaste, insetos ou qualquer processo de limpeza, reparo, restauração ou alteração;**
- 3.1.16. **itens enviados sob qualquer forma de frete;**
- 3.1.17. **itens encaminhados com antecedência à viagem do Segurado e desacompanhados.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante no documento escrito no qual conste a data em que a perda tenha sido informada à empresa de aviação aérea/marítima/terrestre contratada pelo Segurado.

5. DOCUMENTOS EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) prova por escrito que a perda tenha sido informada à empresa de aviação aérea/marítima/terrestre;
 - b) prova por escrito da contratação do transporte da empresa de aviação aérea/marítima/terrestre pelo Segurado;
 - c) recibo do pagamento, quando houver, dos prejuízos pagos pela empresa de aviação aérea/ marítima/ terrestre assinado pelo reclamante (Cópia e original);
 - d) formulário P.I.R. (Property Irregularity Report).

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL ATRASO DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO EM VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso de despesas incorridas pelo Segurado, em caso de **atraso de equipamento esportivo**, limitado ao capital segurado contratado, desde que sob a responsabilidade da companhia aérea.
- 2.2. O reembolso será em decorrência das despesas com aluguel alternativo de equipamento esportivo, relativo ao atraso ocasionado ao equipamento esportivo do Segurado, desde que sob a responsabilidade da companhia aérea, devidamente comprovado através da apresentação do relatório comprobatório de dano (PIR - Property Irregularity Report). A Seguradora indenizará o Segurado quando o equipamento esportivo **não tiver chegado em até 12 (doze) horas** depois do horário de chegada do Segurado ao destino constante em seu bilhete aéreo, **desde que não seja o local de residência do segurado. Só haverá reembolso de despesas no trecho de ida (viagens aéreas).**
- 2.3. Esta cobertura refere-se **exclusivamente a voos regulares de companhias aéreas** não sendo abrangidos, desta forma, os voos fretados.

3. DATA DO EVENTO

- 3.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante no bilhete aéreo do Segurado de chegada ao destino, na qual se constate o atraso na entrega do equipamento esportivo do Segurado, quando estava sob responsabilidade da companhia aérea.

4. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 4.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) comprovantes originais de despesas com aluguel de equipamento esportivo pelo Segurado;
 - b) declaração da companhia aérea confirmando o atraso;
 - c) comprovação da comunicação do ocorrido às autoridades competentes;
 - d) P.I.R – Property Irregularity Report, para ocorrências com empresas aéreas, atestando o peso do equipamento esportivo.

5. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 5.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DE SEQUESTRO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. No caso em que um Segurado seja sequestrado ou for retido à força em Transporte Público Autorizado, em razão de sequestro do Transporte Público Autorizado, por pessoas que utilizam violência ou ameaça de violência, a Seguradora indenizará o Segurado por cada período de vinte e quatro (24) horas, ou parte disso, por dia, no qual o Segurado permaneça sequestrado ou retido, a soma segurada até o valor do Capital Segurado.

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **Sequestro:** Retenção de uma pessoa ilegalmente com o uso da força ou ameaça em um lugar mantido em segredo, com o objetivo de obter resgate.

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, a garantia não será aplicável para:**
- 4.1.1. Pagamento de resgate.
- 4.1.2. **Custos incorridos nas negociações realizadas para libertar o Segurado.**
- 4.2. **A cobertura é aplicável unicamente para eventos ocorridos com o Segurado enquanto estiver fora do seu país de domicílio.**
- 4.3. **A Seguradora não participará de negociações para libertar o Segurado.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do sequestro ou da retenção em Transporte Público.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Aviso de Sinistro;
 - b) Boletim de Ocorrência Policial;
 - c) Documento da empresa de Transporte Autorizado.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL PERDA, ROUBO E DANOS DE DOCUMENTOS DE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, em caso de **perda, roubo ou danos de documentos de viagem no exterior**, limitado ao Capital Segurado contratado.
- 2.1.1. O reembolso será em decorrência das despesas incorridas pelo Segurado para a substituição dos documentos de viagem perdidos, roubados ou danificados no exterior, ou seja, fora do país de domicílio do Segurado.

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **Documentos de Viagem:** passaportes, passagens, vistos, permissões de entrada e outros documentos semelhantes diretamente relacionados com a viagem objeto do Plano de Seguro Viagem Individual contratado pelo Segurado.

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na Cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, a garantia não será aplicável para:**
- 4.1.1. **itens deixados desacompanhados pelo Segurado ou terceiro a ele confiados os itens pelo segurado;**
- 4.1.2. **itens deixados desacompanhados na sua hospedagem e não guardados em um cofre trancado ou onde um cofre trancado não estiver disponível, não guardados fora da vista;**
- 4.1.3. **danos provocados pelas condições atmosféricas ou climáticas, desgaste ou insetos;**
- 4.1.4. **perda ou dano causado pela detenção, confisco ou destruição pela alfândega ou por outros funcionários ou autoridades locais competentes.**
- 4.2. **A cobertura é aplicável unicamente para eventos ocorridos com o Segurado enquanto estiver fora do seu país de domicílio.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data da perda, roubo ou dano comprovado do Documento de Viagem.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem , deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
- a) Aviso de Sinistro;
 - b) Recibos ou outro comprovante de despesas incorridas pelo Segurado na reposição dos Documentos de Viagem;
 - c) Boletim de Ocorrência Policial.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE ACIDENTAL EM TRANSPORTE PÚBLICO AUTORIZADO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente com a cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no Bilhete de Seguro, de uma única vez, em caso de **falecimento do segurado, por acidente pessoal** ocorrido durante o período de viagem, **desde que o acidente ocorra quando o Segurado estiver em viagem, a bordo como passageiro de transporte público, com passagem paga, devidamente licenciado por uma autoridade competente para transporte de passageiros.**

Importante: Quando se tratar de segurado com idade inferior a 14 anos (inclusive), a indenização será destinada, exclusivamente, ao reembolso das despesas com o funeral, que deverão ser comprovadas mediante apresentação de notas originais comprobatórias. A indenização será limitada ao capital segurado contratado para esta garantia.

- 2.2. As indenizações por morte e Invalidez Permanente Total por Acidente não se acumulam. Se, depois de paga uma indenização por Invalidez Permanente Total verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pelo caso de Morte, deduzida a importância já paga por Invalidez Permanente.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- 3.1.1. **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - 3.1.2. **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência;**
 - 3.1.3. **Acidentes sofridos pelo segurado quando não passageiro de transporte público devidamente licenciado.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do acidente.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**

- a) certidão de óbito;
- b) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
- c) laudo necroscópico;
- d) Ticket/comprovante de pagamento do transporte público;
- e) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

**CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL OU PARCIAL POR ACIDENTE EM
TRANSPORTE PÚBLICO AUTORIZADO**

1. OBJETIVO

1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de indenização ao segurado, de uma única vez, limitado ao valor do capital segurado contratado, **em caso de perda, redução ou impotência funcional definitiva, total ou parcial**, dos membros ou órgãos definidos na apólice, em decorrência de lesão física sofrida pelo segurado, provocada por **acidente pessoal** ocorrido durante o período de viagem, **desde que o acidente ocorra quando o Segurado estiver em viagem, a bordo como passageiro de transporte público, com passagem paga, devidamente licenciado por uma autoridade competente para transporte de passageiros.**

2.2. Após conclusão do tratamento, ou esgotados os recursos terapêuticos disponíveis para recuperação, constatada e avaliada a invalidez permanente quando da alta médica definitiva, a sociedade seguradora deve pagar uma indenização, de acordo com a tabela:

TABELA PARA CÁLCULO DE PERCENTUAIS DE INDENIZAÇÃO EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE POR ACIDENTE

Invalidez Permanente	Discriminação	% Sobre o Capital Segurado
TOTAL	Perda total da visão de ambos os olhos	100%
	Perda total do uso de ambos os membros superiores	100%
	Perda total do uso de ambos os membros inferiores	100%
	Perda total do uso de ambas as mãos	100%
	Perda total do uso de um membro superior e um membro inferior	100%
	Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés	100%
	Perda total do uso de ambos os pés	100%
	Alienação mental total e incurável	100%
	Nefrectomia bilateral	100%
P A R C I A L D	Perda total da visão de um olho	30%

	Perda total da visão de um olho, quando o Segurado já não tiver a outra vista	70%
	Surdez total incurável de ambos os ouvidos	40%
	Surdez total incurável de um dos ouvidos	20%
	Mudez incurável	50%
	Fratura não consolidada do maxilar inferior	20%
	Imobilidade do segmento cervical da coluna vertebral	20%
	Imobilidade do segmento tóraco-lombo-sacro da coluna vertebral	25%
PARCIAL MEMBROS SUPERIORES	Perda total de uso de um dos membros superiores	70%
	Perda total do uso de uma das mãos	60%
	Fratura não consolidada de um dos úmeros	50%
	Fratura não consolidada de um dos segmentos rádio-ulnares	30%
	Anquilose total de um dos ombros	25%
	Anquilose total de um dos cotovelos	25%
	Anquilose total de um dos punhos	20%
	Perda total do uso de um dos polegares, inclusive o metacarpiano	25%
	Perda total do uso de um dos polegares, exclusive o metacarpiano	18%
	Perda total do uso da falange distal do polegar	9%
	Perda total do uso de um dos dedos indicadores	15%
	Perda total do uso de um dos dedos mínimos ou um dos dedos médios	12%
	Perda total do uso de um dos dedos anulares	9%
Perda total do uso de qualquer falange, excluídas as do polegar: equivalente a 1/3 do valor do dedo respectivo		
PARCIAL MEMBROS INFERIORES	Perda total do uso de um dos membros inferiores	70%
	Perda total do uso de um dos pés	50%
	Fratura não consolidada de um fêmur	50%
	Fratura não consolidada de um dos segmentos tíbio-peroneiros	25%
	Fratura não consolidada da rótula	20%
	Fratura não consolidada de um pé	20%

	Anquilose total de um dos joelhos	20%
	Anquilose total de um dos tornozelos	20%
	Anquilose total de um quadril	20%
	Perda parcial de um dos pés, isto é, perda de todos os dedos e de uma parte do mesmo pé	25%
	Amputação do 1º (primeiro) dedo	10%
	Amputação de qualquer outro dedo	3%
	Perda total do uso de uma falange do 1º dedo, equivalente 1/2, e dos demais dedos, equivalente a 1/3 do respectivo dedo	
	Encurtamento de um dos membros inferiores: De 5 (cinco) centímetros ou mais	15%
	Encurtamento de um dos membros inferiores: De 4 (quatro) centímetros	10%
	Encurtamento de um dos membros inferiores: De 3 (três) centímetros	6%
	Encurtamento de um dos membros inferiores: Menos de 3 (três) centímetros:	0%
MANDÍBULA	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau mínimo	5%
	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau médio	10%
	Maxilar inferior redução de movimentos Em grau máximo	20%
NARIZ	Amputação total do nariz com perda total do olfato	25%
	Perda total do olfato	7%
	Perda do olfato com alterações gustativas	10%
APARELHO VISUAL E ANEXOS DO OLHO	Diplopia	15%
	Lesões das vias lacrimais - Unilateral	7%
	Lesões das vias lacrimais - Unilateral com fístulas	15%
	Lesões das vias lacrimais - Bilateral	14%
	Lesões das vias lacrimais - Bilateral com fístulas	25%
	Lesões da pálpebra - Ectrópio unilateral	3%
	Lesões da pálpebra - Ectrópio bilateral	6%
	Lesões da pálpebra - Entrópio unilateral	7%
	Lesões da pálpebra - Entrópio bilateral	14%

	Lesões da pálpebra - Má oclusão palpebral unilateral	3%
	Lesões da pálpebra - Má oclusão palpebral bilateral	6%
	Lesões da pálpebra - Ptose palpebral unilateral	5%
	Lesões da pálpebra - Ptose palpebral bilateral	10%
APARELHO DA FONOAÇÃO	Perda da palavra (mudez incurável)	50%
	Perda de substância (palato mole e duro)	15%
SISTEMA AUDITIVO	Amputação total de uma orelha	8%
	Amputação total das duas orelhas	
DIVERSOS	PERDA DO BAÇO	15%
APARELHO URINÁRIO	Retenção crônica de urina (sondagens obrigatórias)	15%
	Cistostomia (definitiva)	30%
	Incontinência urinária permanente	30%
	Perda de um rim, com rim com função renal preservada	30%
	Perda de um rim, com rim com redução da função renal (não dialítica)	50%
	Perda de um rim, com rim com redução da função renal (dialítica)	75%
APARELHO GENITAL E REPRODUTOR	Perda de um testículo	5%
	Perda de dois testículos	15%
	Amputação traumática do pênis	40%
	Perda de um ovário	5%
	Perda de dois ovários	15%
	Perda do útero antes da menopausa	30%
	Perda do útero depois da menopausa	10%
P E S C O Ç Õ	Estenose da faringe com obstáculo a deglutição	15%

	Lesão do esôfago com transtornos da função motora	15%
	Traqueostomia definitiva	40%
APARELHO RESPIRATÓRIO	Seqüelas pós-traumáticas pleurais	10%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com função respiratória preservada	15%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com redução em grau mínimo da função	25%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com redução em grau médio da função	50%
	Ressecção total ou parcial de um pulmão (pneumectomia – parcial ou total) com insuficiência respiratória	75%
MAMAS (FEMINI NAS)	Mastectomia unilateral	10%
	Mastectomia bilateral	20%
ABDOMEM (ORGÃO E VÍSCERAS)	Gastrectomia subtotal	20%
	Gastrectomia total	40%
INTESTINO DELGADO	Ressecção parcial	20%
	Ressecção parcial com síndrome disabsortiva ou ileostomia definitiva	40%
INTESTINO GROSSO	Colectomia parcial	20%
	Colectomia total	40%
	Colostomia definitiva	40%
RETO E ÂNUS	Incontinência fecal sem prolapso	30%
	Incontinência fecal com prolapso	50%
	Retenção anal	10%
FÍGADO	Lobectomia hepática sem alteração funcional	10%
	Lobectomia com insuficiência hepática	50%
SÍN DR OM ES NE UR OLÓ	Epilepsia pós-traumática	20%

	Derivação ventrículo-peritoneal (hidrocefalia)	20%
	Síndrome pós-concussional	5%

- 2.3. Não ficando abolidas por completo as funções do membro ou órgão lesado, a indenização por perda parcial é calculada pela aplicação, à percentagem prevista no plano para sua perda total, do grau de redução funcional apresentado. Na falta de indicação exata do grau de redução funcional apresentado, e sendo o referido grau classificado apenas como máximo, médio ou mínimo, a indenização será calculada, na base das percentagens de 75%, 50% e 25%, respectivamente. Nos casos não especificados no plano, a indenização é estabelecida tomando-se por base a diminuição permanente da capacidade física do segurado, independentemente de sua profissão. O segurado terá o seguro cancelado após o pagamento de indenização referente à cobertura de invalidez total, com a consequente devolução de valores eventualmente pagos após esta data, devidamente atualizados nos termos da regulamentação específica.
- 2.4. **O segurado terá o seguro cancelado após o pagamento de indenização referente à cobertura de invalidez total, com a consequente devolução de valores eventualmente pagos após esta data, devidamente atualizados nos termos da regulamentação específica.**

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste Seguro, não estão garantidos os eventos ocorridos em consequência de:**
- a) **Acidentes cardiovasculares, acidente vascular cerebral (AVC), aneurisma, síncope, apoplexia, epilepsia e acidentes médicos, quando não decorrentes de acidente coberto; e**
 - b) **Acidentes sofridos antes da contratação do seguro, ainda que suas sequelas tenham se manifestado durante sua vigência.**
 - c) **Cirurgias plásticas ou tratamentos estéticos, exceto se tiver finalidade comprovadamente restauradora de dano provocado por acidente pessoal coberto;**
 - d) **Acidentes sofridos pelo segurado quando não passageiro de transporte público devidamente licenciado.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do acidente

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) boletim de ocorrência policial emitido por autoridade policial;
 - b) relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas, diagnósticos necessários, grau e a data da invalidez.
 - c) Ticket/comprovante de pagamento do transporte público.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 6.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COMPRA PROTEGIDA EM VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. DEFINIÇÕES

- 2.1. **Dano(s) Acidental(ais):** dano seja causado por imprudência ou culpa de terceiros, ou por ato involuntário do segurado, membros de sua família, empregados e/ou prepostos do mesmo.
- 2.2. **Furto Qualificado:** Para fins desta cobertura, será considerado Furto Qualificado apenas a hipóteses definidas no inciso I do parágrafo 4º do Artigo 155 do Código Penal Brasileiro: subtração de coisa alheia com destruição ou rompimento de obstáculo à subtração dos bens segurados. Ocorre quando o agente inutiliza, desfaz, desmancha, arreventa, rasga, fende, corta ou deteriora um obstáculo, tais como trincos, portas, janelas, fechaduras, que visam impedir a subtração. Portanto, para a caracterização do furto qualificado, é necessário que tenha havido a destruição ou rompimento do obstáculo existente para se atingir o bem, e não a destruição do próprio bem.
- 2.3. **Furto Simples:** subtração de bens móveis, cujo meio empregado não tenha sido mediante destruição ou rompimento de obstáculos, com abuso de confiança, ou mediante fraude, escalada ou destreza, com emprego de chave falsa ou utilização de vias que não sejam as entradas normais do local onde se encontram os referidos bens.
- 2.4. **Perda Total :** é caracterizada quando o valor de recuperação/conserto do bem ultrapassar 70% (setenta por cento) do valor constante da Nota Fiscal do mesmo.
- 2.5. **Roubo:** subtração dos bens segurados, mediante ameaça ou violência, agressão física, emprego de narcótico ou assalto a mão armada.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. GARANTIA

- 4.1. A Seguradora garantirá uma indenização ao segurado por prejuízos decorrentes de Roubo, Furto Qualificado e Dano(s) Acidental(ais), de produtos eletroeletrônicos portáteis novos, adquiridos através de cartão de débito, crédito ou cartão pré-pago para viagem, durante o período de Viagem Segurada.
- 4.2. Esta cobertura garante indenização pelos eventuais danos materiais causados aos bens, desde que a perda seja total, exclusivamente durante a prática ou tentativa de roubo ou furto qualificado, **ocorridos durante a Viagem Segurada.**
- 4.3. A indenização para esta garantia está limitada ao valor da Importância Segurada e eventos ocorridos no período de Viagem Segurada constante do Bilhete de Seguro.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, não estão garantidos por esta cobertura:**
 - 5.1.1. **Ato intencional ou negligência do Segurado;**
 - 5.1.2. **Danos pelos quais seja responsável o fabricante ou provedor dos bens segurados, seja legal ou contratualmente;**
 - 5.1.3. **Desgaste natural;**
 - 5.1.4. **Furto simples, extravio ou simples desaparecimento ou perda do bem segurado;**

- 5.1.5. **Quaisquer atos da natureza;**
- 5.1.6. **Quando o roubo é concomitante com o crime de abuso de confiança;**
- 5.1.7. **Prejuízos ocorridos fora do período da Viagem Segurada;**
- 5.1.8. **roubo ou furto de quaisquer acessórios isoladamente ou conjuntamente;**
- 5.1.9. **O confisco ou apreensão de bens por parte da Alfândega ou de qualquer outra autoridade governamental;**
- 5.1.10. **Bens que não sejam enquadrados como produto eletroeletrônico portátil.**

6. BENS NÃO COBERTOS:

- 6.1. **Bens comprados para revenda;**
- 6.2. **Bens enquanto sob o cuidado de terceiros (transportadoras, correios, etc;**
- 6.3. **Bens não adquiridos através do cartão(ões) descrito(s) na cláusula 3;**
- 6.4. **Bens usados e/ou reformados;**
- 6.5. **Bens comprados mediante extorsão e/ou sem o consentimento do segurado;**
- 6.6. **Softwares de qualquer natureza, bem como quaisquer dados armazenados em bens cobertos;**
- 6.7. **Bens provenientes de comércio e transportes ilícitos e contrabando;**
- 6.8. **Bens de terceiros, que não pertençam ao segurado, e pessoas que com ele residam, mesmo que comprados com o cartão segurado;**
- 6.9. **Equipamentos e materiais para uso industrial tais como: materiais de construção e equipamentos de engenharia.**

7. DATA DO EVENTO

- 7.1. **Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do Roubo, Furto Qualificado e Dano(s) Acidental(ais) do produto eletroeletrônico portátil.**

8. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 8.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**

- a) Formulário de Aviso de Sinistro, com dados bancários do segurado, devidamente preenchido e assinado pelo Segurado;
- b) Boletim de Ocorrência Policial ou de órgão oficial responsável;
- c) Cópia autenticada do documento de identidade do segurado e comprovante de endereço;
- d) Nota ou Cupom Fiscal original dos itens adquiridos;
- e) Demonstrativo original ou fatura da compra através do cartão contendo o item adquirido mostrando de forma legível a data da compra e o valor;
- f) Orçamento detalhando os danos e respectivos valores para reposição ou reparos nos casos de Danos Acidentais.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 9.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Seguro de Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL COMPRA PROTEGIDA EM VIAGEM PLUS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o Plano de Seguro Viagem Individual, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. DEFINIÇÕES

- 2.1. **Dano(s) Acidental(ais):** dano causado por imprudência ou culpa de terceiros, ou por ato involuntário do segurado, membros de sua família, empregados e/ou prepostos do mesmo.
- 2.2. **Furto Qualificado:** Para fins desta cobertura, será considerado Furto Qualificado apenas a hipóteses definidas no inciso I do parágrafo 4º do Artigo 155 do Código Penal Brasileiro: subtração de coisa alheia com destruição ou rompimento de obstáculo à subtração dos bens segurados. Ocorre quando o agente inutiliza, desfaz, desmancha, arreventa, rasga, fende, corta ou deteriora um obstáculo, tais como trincos, portas, janelas, fechaduras, que visam impedir a subtração. Portanto, para a caracterização do furto qualificado, é necessário que tenha havido a destruição ou rompimento do obstáculo existente para se atingir o bem, e não a destruição do próprio bem.
- 2.3. **Furto Simples:** subtração de bens móveis, cujo meio empregado não tenha sido mediante destruição ou rompimento de obstáculos, com abuso de confiança, ou mediante fraude, escalada ou destreza, com emprego de chave falsa ou utilização de vias que não sejam as entradas normais do local onde se encontram os referidos bens.
- 2.4. **Roubo:** subtração dos bens segurados, mediante ameaça ou violência, agressão física, emprego de narcótico ou assalto a mão armada.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%

D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. GARANTIA

- 4.1. A Seguradora garantirá uma indenização ao segurado por prejuízos decorrentes de Roubo, Furto Qualificado e Dano(s) Acidental(ais), de produtos eletroeletrônicos portáteis novos, adquiridos através de cartão de débito, crédito ou cartão pré-pago para viagem, durante o período da Viagem Segurada.
- 4.2. Esta cobertura garante ainda indenização pelos eventuais danos materiais causados aos bens durante a prática ou tentativa de roubo ou furto qualificado, **ocorridos durante a Viagem Segurada.**
- 4.3. A indenização para esta garantia está limitada ao valor da Importância Segurada e eventos ocorridos no período de Viagem Segurada constante do Bilhete de Seguro.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, não estão garantidos por esta cobertura:**
 - 5.1.1. **Ato intencional ou negligência do Segurado;**
 - 5.1.2. **Danos pelos quais seja responsável o fabricante ou provedor dos bens segurados, seja legal ou contratualmente;**
 - 5.1.3. **Desgaste natural;**
 - 5.1.4. **Furto simples, extravio ou simples desaparecimento ou perda do bem segurado;**
 - 5.1.5. **Quaisquer atos da natureza;**
 - 5.1.6. **Quando o roubo é concomitante com o crime de abuso de confiança;**
 - 5.1.7. **Prejuízos ocorridos fora do período da Viagem Segurada;**
 - 5.1.8. **Roubo ou furto de quaisquer acessórios isoladamente ou conjuntamente;**

- 5.1.9. **O confisco ou apreensão de bens por parte da Alfândega ou de qualquer outra autoridade governamental;**
- 5.1.10. **Bens que não sejam enquadrados como produto eletroeletrônico portátil.**

6. BENS NÃO COBERTOS:

- 6.1. **Bens comprados para revenda;**
- 6.2. **Bens enquanto sob o cuidado de terceiros (transportadoras, correios, etc);**
- 6.3. **Bens não adquiridos através do cartão(ões) descrito(s) na cláusula 3;**
- 6.4. **Bens usados e/ou reformados;**
- 6.5. **Bens comprados mediante extorsão e/ou sem o consentimento do segurado;**
- 6.6. **Softwares de qualquer natureza, bem como quaisquer dados armazenados em bens cobertos;**
- 6.7. **Bens provenientes de comércio e transportes ilícitos e contrabando;**
- 6.8. **Bens de terceiros, que não pertençam ao segurado, e pessoas que com ele residam, mesmo que comprados com o cartão segurado;**
- 6.9. **Equipamentos e materiais para uso industrial tais como: materiais de construção e equipamentos de engenharia.**

7. DATA DO EVENTO

- 7.1. **Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do Roubo, Furto Qualificado e Dano(s) Acidental(ais) do produto eletroeletrônico portátil.**

8. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 8.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
 - a) **Formulário de Aviso de Sinistro, com dados bancários do segurado, devidamente preenchido e assinado pelo Segurado;**
 - b) **Boletim de Ocorrência Policial ou de órgão oficial responsável;**
 - c) **Cópia autenticada do documento de identidade do segurado e comprovante de endereço;**
 - d) **Nota ou Cupom Fiscal original dos itens adquiridos;**
 - e) **Demonstrativo original ou fatura da compra através do cartão contendo o item adquirido mostrando de forma legível a data da compra e o valor;**

- f) Orçamento detalhando os danos e respectivos valores para reposição ou reparos nos casos de Danos Acidentais.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 9.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Seguro de Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL FRANQUIA DO VEÍCULO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Mediante pagamento do prêmio, estará garantida ao Segurado o Reembolso do Valor da Franquia que o Segurado estiver responsável a pagar por força de contrato de locação em caso de acidente com o Veículo alugado em seu nome, **desde que o acidente tenha ocorrido durante o período da Viagem Segurada.**
- 2.2. A indenização está limitada a Importância Segurada descrita no Bilhete de Seguro.
- 2.3. Em hipótese alguma a indenização poderá ser superior a Franquia do veículo.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais deste Seguro, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 4.1.1. **Prejuízos cujo valor do conserto seja inferior a Franquia do Veículo;**
 - 4.1.2. **Casos de Perda Total;**
 - 4.1.3. **Os acidentes ocorridos fora do período de Viagem Segurada;**
 - 4.1.4. **Acidentes com motoristas sem a carteira de habilitação válida;**
 - 4.1.5. **Acidentes ocorridos com motorista sob ação de álcool, drogas ou entorpecentes ;**
 - 4.1.6. **Acidentes ocorridos com o veículo em participações de “rachas” ou corridas de velocidade;**
 - 4.1.7. **Acidentes ocorridos com condutor não reconhecido pelo contrato de locação;**
 - 4.1.8. **Veículos danificados antes do acidente.**
- 4.2. **Esta cobertura não terá garantia se o Segurado violar qualquer termo do contrato de locação.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. **Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data do acidente com o Veículo alugado.**

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1. das Condições Gerais deste seguro os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) **Aviso de sinistro;**
 - b) **Contrato de Locação do Veículo;**
 - c) **Documento da locadora do veículo especificando o valor da Franquia e o valor do dano total ao veículo;**
 - d) **Formulário de vistoria do veículo preenchido e assinado na contratação da locação;**
 - e) **Cópia da CNH – Carteira Nacional de Habilitação ou cópia do CPF/MF - Cadastro de Pessoas Físicas e RG – Registro Geral, nesse caso acompanhado da natureza do documento, órgão expedidor e data da expedição, ou número do Passaporte, com a identificação do País de expedição;**

- f) Comprovante de pagamento do valor da Franquia do Veículo pelo segurado junto à Locadora do veículo.

7. ÂMBITO GEOGRÁFICO

- 7.1. O âmbito territorial de cobertura é o globo terrestre, observado o objetivo deste Seguro.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Seguro de Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM ADICIONAL

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso, ao segurado ou a seu beneficiário, limitado ao valor do capital segurado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem**, na ocorrência de evento coberto que impeça o segurado de iniciar a viagem. **Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta), em referência à viagem do segurado.**
- 2.2. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do Cancelamento necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de:
- 2.2.1. Complicação na gravidez ou aborto espontâneo; excluindo-se quaisquer complicações a partir do sétimo mês de gravidez;
 - 2.2.2. Gravidez contraída após a data de aquisição do seguro viagem e desde que a data de retorno da viagem seja após o sétimo mês de gravidez;
 - 2.2.3. Incêndio, raio, explosão, vendaval e alagamento na residência do segurado;
 - 2.2.4. Separação/divórcio do segurado de forma inesperada e desde que os trâmites oficiais para legalização da separação/divórcio ocorra após a data de aquisição do seguro viagem;
 - 2.2.5. Desemprego involuntário do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
 - 2.2.6. Carta de cancelamento de férias emitida pela empresa do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
 - 2.2.7. Mudança de datas de apresentação de defesa de teses de mestrado e doutorado por determinação da Instituição de Ensino e comprovadas oficialmente através de emissão de documento.
 - 2.2.8. Traslado forçado de trabalho, com deslocamento superior a 3 (três) meses, do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.

- 2.2.9. Prejuízos graves no local de trabalho do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos, e que torne a presença do mesmo imperativa.
- 2.2.10. Avaria ou acidente no veículo de propriedade do segurado ou de seu cônjuge, que impeça o segurado de iniciar sua viagem;
- 2.2.11. Roubo de documentação que impossibilite o segurado de iniciar sua viagem, desde que o evento tenha ocorrido dentro de 15 dias antes da partida;
- 2.2.12. Visto negado para destinos onde o mesmo seja emitido na entrada do país, desde que o Segurado tenha tomado as providências necessárias dentro dos prazos e forma estabelecidos para concedê-los;
- 2.2.13. Convocação repentina ou remarcação de datas de concursos públicos e provas vestibulares; ou convocação como membro de mesa eleitoral;
- 2.2.14. Nomeação para cargo concursado.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

- 3.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:**
 - 3.1.1. **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 3.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento;**
 - 3.1.3. **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
 - 3.1.4. **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
 - 3.1.5. **Demissão por justa causa;**
 - 3.1.6. **Adesão a Programas de Demissão Voluntária incentivados pelo empregador do Segurado;**
 - 3.1.7. **Estagiários e Contratos de Trabalho Temporário em geral.**
- 3.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**

- 3.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- 3.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- 3.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- 3.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clinicas de emagrecimento e SPA.**

4. DATA DO EVENTO

- 4.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data constante do documento que comprove o motivo efetivo do cancelamento da viagem.

5. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 5.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - 5.1.1. documentação do(s) Beneficiário(s):
 - 5.1.1.1. se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - 5.1.1.2. se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de Dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - 5.1.1.3. se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - 5.1.2. Apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
 - 5.1.3. Cópia do Bilhete de Seguro.
 - 5.1.4. Documentos que comprovem os valores pagos;
 - 5.1.5. Comprovante dos valores de multa retidos no caso de cancelamento;
 - 5.1.6. Contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação legal.

- 5.1.7. Laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de cancelamento de acordo com os eventos cobertos.
- 5.1.8. Apresentação de documentação que comprove o parentesco;
- 5.1.9. No caso de ocorrência de danos causados por incêndio, roubo ou força da natureza nas dependências do imóvel residencial ou comercial de uso habitual do Segurado: comprovantes da autoridade policial e comprovantes da propriedade ou posse do imóvel;
- 5.1.10. Em caso de convocação do Segurado para participar como membro das eleições oficiais do país de origem: cópia do comprovante da convocação com discriminação da data e local;
- 5.1.11. No caso de transtornos na gravidez da Segurada ou cônjuge do Segurado: cópia do relatóriomédico, cópia dos os exames médicos realizados e cópia de documentos comprobatórios da condição de cônjuge quando for o caso;
- 5.1.12. No caso de desemprego involuntário do Segurado: cópia da comunicação do empregador e cópia da carteira profissional;
- 5.1.13. No caso de convocação do Segurado para posse de cargo em serviço público ou em novo empregador: cópia da comunicação dirigida ao Segurado, cópia do Diário Oficial com a nomeação de posse ao Segurado ou cópia da Carteira Profissional, conforme o caso;
- 5.1.14. No caso de transferência de local de trabalho do Segurado: cópia de comprovante de residência atual, cópia do comunicado do empregador indicando o local de destino ou região da nova moradia e cópia da carteira profissional com o registro da transferência;
- 5.1.15. No caso de Passaporte ou visto negado: cópia de notificação de visto ou passaporte negado;
- 5.1.16. Gravidez ocorrida após compra do seguro, e no período de viagem não poder viajar devido o avanço da gestação: comprovação e relatório médico;
- 5.1.17. No caso de Roubo de documentação: boletim de ocorrência, cópia dos novos documentos como visto se for o caso;
- 5.1.18. No caso de avaria ou acidente no veículo: boletim de ocorrência com foto da avaria do veículo; e
- 5.1.19. Para todos os motivos: necessário a apresentação de documentos comprobatórios do motivo do cancelamento.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM “PLUS REASON”

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso ao segurado ou a seu beneficiário, limitado ao capital segurado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem. Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta)**, na ocorrência de evento coberto que impeça o segurado de iniciar a viagem.
- 2.2. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência do Cancelamento necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusivamente de::
- 2.2.1. Morte, acidente pessoal ou enfermidade grave do segurado que impossibilite o início de sua viagem;
 - 2.2.2. Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de acidente pessoal ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda do cônjuge, pais, irmãos, filhos ou sogro (a) do Segurado que impeça o início da viagem contratada pelo segurado. A enumeração é taxativa e não enumerativa;
 - 2.2.3. Recebimento de notificação em juízo improrrogável para o Segurado comparecer perante a justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior a contratação da viagem e/ou serviços turísticos;
 - 2.2.4. Declaração de uma autoridade sanitária competente deixando o Segurado em quarentena, desde que a declaração seja posterior a contratação da viagem e/ou serviços turísticos;
 - 2.2.5. Complicação na gravidez ou aborto espontâneo; excluindo-se quaisquer complicações a partir do sétimo mês de gravidez;
 - 2.2.6. Gravidez concebida após a data de aquisição do seguro viagem e desde que a data de retorno da viagem seja após o sétimo mês de gravidez;
 - 2.2.7. Incêndio, raio, explosão, vendaval e alagamento na residência do segurado;
 - 2.2.8. Separação/divórcio do segurado de forma inesperada e desde que os trâmites oficiais para legalização da separação/divórcio ocorra após a data de aquisição do seguro viagem;
 - 2.2.9. Desemprego involuntário do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira

Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.

- 2.2.10. Carta de cancelamento de férias emitida pela empresa do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
- 2.2.11. Mudança de datas de apresentação de defesa de teses de mestrado e doutorado por determinação da Instituição de Ensino e comprovadas oficialmente através de emissão de documento.
- 2.2.12. Traslado forçado de trabalho, com deslocamento superior a 3 (três) meses, do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
- 2.2.13. Prejuízos graves no local de trabalho do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos, e que torne a presença do mesmo imperativa.
- 2.2.14. Avaria ou acidente no veículo de propriedade do segurado ou de seu cônjuge, que impeça o segurado de iniciar sua viagem;
- 2.2.15. Roubo de documentação que impossibilite o segurado de iniciar sua viagem, desde que o evento tenha ocorrido dentro de 15 dias antes da partida;
- 2.2.16. Visto negado para destinos onde o mesmo seja emitido na entrada do país, desde que o Segurado tenha tomado as providências necessárias dentro dos prazos e forma estabelecidos para concedê-los;
- 2.2.17. Convocação repentina ou remarcação de datas de concursos públicos e provas vestibulares; ou convocação como membro de mesa eleitoral;
- 2.2.18. Nomeação para cargo concursado.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem Individual, não estão garantidos por esta cobertura:
- 4.1.1. **Cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 4.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento**
 - 4.1.3. **Hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
 - 4.1.4. **Hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
 - 4.1.5. **Demissão por justa causa;**
 - 4.1.6. **Adesão a Programas de Demissão Voluntários incentivados pelo empregador do Segurado;**
 - 4.1.7. **Estagiários e Contratos de Trabalho Temporário em geral.**
- 4.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**

- 4.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- 4.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- 4.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- 4.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data constante do documento que comprove o motivo efeito do cancelamento da viagem.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem Individual, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - a) documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - b) Faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde os serviços foram contratados, coincidentes com as declarações feitas pela agência de viagens ou Seguradora;
 - c) No caso de acidente ou doença, documentação médica completa;
 - d) apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
 - e) cópia do Bilhete de Seguro;
 - f) documentos que comprovem os valores pagos;
 - g) comprovante dos valores de multa retidos no caso de cancelamento;
 - h) contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação legal.

- i)** laudo técnico e/ou documentação que comprove o motivo de cancelamento de acordo com os eventos cobertos.
- j)** para cancelamentos por causa do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado Declaração/Laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- k)** resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- l)** apresentação de documentação que comprove o parentesco;
- m)** cópia do Atestado de Óbito.
- n)** em caso de diagnóstico de doença grave: cópia de todos os exames realizados e relatório médico com a descrição e data do primeiro diagnóstico da doença acometida pelo Segurado;
- o)** em caso internação hospitalar do cônjuge, pai(s), irmão(s) , sogro(s) ou filho(s) do Segurado: cópia do relatório médico que determinou a internação, cópia de todos os exames realizados, cópia do prontuário médico e cópia dos documentos comprobatórios da condição do parentesco;
- p)** no caso de intimação judicial do Segurado: cópia da intimação e do processo judicial;
- q)** no caso de decretação de quarentena imposta ao Segurado: cópia da declaração da autoridade de saúde;
- r)** no caso de ocorrência de danos causados por incêndio, roubo ou força da natureza nas dependências do imóvel residencial ou comercial de uso habitual do Segurado: comprovantes da autoridade policial e comprovantes da propriedade ou posse do imóvel;
- s)** em caso de convocação do Segurado para participar como membro das eleições oficiais do país de origem: cópia do comprovante da convocação com discriminação da data e local;
- t)** no caso de convocação judicial do Segurado como tutor em processo de adoção de menor(es): cópia da convocação e do processo judicial;
- u)** no caso de transtornos na gravidez da Segurada ou cônjuge do Segurado: cópia do relatório médico, cópia dos os exames médicos realizados e cópia de documentos comprobatórios da condição de cônjuge quando for o caso;
- v)** no caso de desemprego involuntário do Segurado: cópia da comunicação do empregador e cópia da carteira profissional;
- w)** no caso de convocação do Segurado para transplante de órgão: cópia da convocação e descrição médica, cópia dos exames realizados e do prontuário médico hospitalar;
- x)** no caso de convocação do Segurado para posse de cargo em serviço público ou em novo empregador: cópia da comunicação dirigida ao Segurado, cópia do Diário Oficial com a nomeação de posse ao Segurado ou cópia da Carteira Profissional, conforme o caso;
- y)** no caso de transferência de local de trabalho do Segurado: cópia de comprovante de residência atual, cópia do comunicado do empregador indicando o local de destino ou região da nova moradia e cópia da carteira profissional com o registro da transferência;
- z)** no caso de convocação judicial do Segurado para tramitação de processo de divórcio: cópia da convocação/intimação e cópia do processo judicial;

- aa)** no caso de Passaporte ou visto negado: cópia de notificação de visto ou passaporte negado;
- bb)** gravidez ocorrida após compra do seguro, e no período de viagem não poder viajar devido o avanço da gestação: comprovação e relatório médico;
- cc)** no caso de Roubo de documentação: boletim de ocorrência, cópia dos novos documentos como visto se for o caso;
- dd)** no caso de Avaria ou acidente no veículo: boletim de ocorrência com foto da avaria do veículo; e
- ee)** para todos os motivos: documentos comprobatórios do motivo do cancelamento de viagem.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL CANCELAMENTO DE VIAGEM “ANY REASON”

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no reembolso ao segurado ou a seu beneficiário, limitado ao capital segurado contratado, **das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de viagens, como transporte e hospedagem. Inclui a taxa de matrícula do curso de intercâmbio limitado ao valor de USD 50,00 (cinquenta)**, em referência à viagem do segurado, devido ao cancelamento da mesma, em virtude de evento coberto.

2.1.1. **Estará coberto o Cancelamento Any Reason em decorrência de:**

- 2.1.1.1. Morte, acidente pessoal ou enfermidade grave do segurado que impossibilite o início de sua viagem;
- 2.1.1.2. Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de acidente pessoal ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda do cônjuge, pais, irmãos, filhos ou sogro (a) do Segurado que impeça o início da viagem contratada pelo segurado. A enumeração é taxativa e não enumerativa;
- 2.1.1.3. Recebimento de notificação em juízo improrrogável para o Segurado comparecer perante a justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior a contratação da viagem e/ou serviços turísticos;
- 2.1.1.4. Declaração de uma autoridade sanitária competente deixando o Segurado em quarentena, desde que a declaração seja posterior a contratação da viagem e/ou serviços turísticos;
- 2.1.1.5. Complicação na gravidez ou aborto espontâneo; excluindo-se quaisquer complicações a partir do sétimo mês de gravidez;
- 2.1.1.6. Gravidez concebida após a data de aquisição do seguro viagem e desde que a data de retorno da viagem seja após o sétimo mês de gravidez;
- 2.1.1.7. Incêndio, raio, explosão, vendaval e alagamento na residência do segurado;
- 2.1.1.8. Separação/divórcio do segurado de forma inesperada e desde que os trâmites oficiais para legalização da separação/divórcio ocorra após a data de aquisição do seguro viagem;

- 2.1.1.9. Desemprego involuntário do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
 - 2.1.1.10. Carta de cancelamento de férias emitida pela empresa do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
 - 2.1.1.11. Mudança de datas de apresentação de defesa de teses de mestrado e doutorado por determinação da Instituição de Ensino e comprovadas oficialmente através de emissão de documento.
 - 2.1.1.12. Traslado forçado de trabalho, com deslocamento superior a 3 (três) meses, do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos.
 - 2.1.1.13. Prejuízos graves no local de trabalho do segurado que mantém vínculo empregatício com pessoa jurídica, através de contrato de trabalho formalizado pela Carteira Profissional (CPTS) e recebem pagamentos periódicos consecutivos, sendo esta a forma principal de seus rendimentos, e que torne a presença do mesmo imperativa.
 - 2.1.1.14. Avaria ou acidente no veículo de propriedade do segurado ou de seu cônjuge, que impeça o segurado de iniciar sua viagem;
 - 2.1.1.15. Roubo de documentação que impossibilite o segurado de iniciar sua viagem, desde que o evento tenha ocorrido dentro de 15 dias antes da partida;
 - 2.1.1.16. Visto negado para destinos onde o mesmo seja emitido na entrada do país, desde que o Segurado tenha tomado as providências necessárias dentro dos prazos e forma estabelecidos para concedê-los;
 - 2.1.1.17. Convocação repentina ou remarcação de datas de concursos públicos e provas vestibulares; ou convocação como membro de mesa eleitoral;
 - 2.1.1.18. Nomeação para cargo concursado.
- 2.1.2. Outros Motivos (inclusive desistência***) – quando o cancelamento da viagem ocorrer por um motivo distinto dos enumerados acima, se deduzirá da soma a pagar uma franquia do segurado.

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.

- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR	
Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem, não estão garantidos por esta cobertura:**
- 4.1.1. **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de cobertura do Seguro;**
 - 4.1.2. **tratamento voluntário estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados, quando não decorrentes de complicações originadas pelo tratamento**
 - 4.1.3. **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
 - 4.1.4. **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados.**
- 4.2. **Estão excluídas da cobertura desta garantia as internações em instituições do tipo abaixo relacionados:**

- 4.2.1. **instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- 4.2.2. **local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- 4.2.3. **clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- 4.2.4. **instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo do efetivo cancelamento da viagem.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1 das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - 6.1.1. Documentação do(s) Beneficiário(s):
 - se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.
 - se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.
 - se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.
 - 6.1.2. Apresentação da compra do Bilhete ou Cartão de viagem, na qual deverá constar a data de embarque;
 - 6.1.3. Cópia do Bilhete de Seguro.
 - 6.1.4. Documentos que comprovem os valores pagos;
 - 6.1.5. Comprovante dos valores de multa retidos no caso de cancelamento;
 - 6.1.6. Contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação legal.
 - 6.1.7. Laudo Técnico e/ou documentação que comprove o motivo de cancelamento de acordo com os eventos cobertos.

- 6.1.8. Para cancelamentos por causa do membro da família, serão exigidos todos os documentos que comprovem que a pessoa era membro da família do segurado Declaração/Laudo do médico-assistente, justificando o motivo e confirmando internação do segurado na data programada para a viagem, assinada e com firma reconhecida;
- 6.1.9. Resultados de exames realizados e declaração/Laudo do médico-assistente, informando a lesão ocorrida e comprovação da impossibilidade de locomoção, assinada e com firma reconhecida;
- 6.1.10. Apresentação de documentação que comprove o parentesco;
- 6.1.11. Cópia do Atestado de Óbito.
- 6.1.12. Em caso de diagnóstico de doença grave: cópia de todos os exames realizados e relatório médico com a descrição e data do primeiro diagnóstico da doença acometida pelo Segurado;
- 6.1.13. Em caso internação hospitalar do cônjuge, pai(s), irmão(s), sogro(s) ou filho(s) do Segurado: cópia do relatório médico que determinou a internação, cópia de todos os exames realizados, cópia do prontuário médico e cópia dos documentos comprobatórios da condição do parentesco;
- 6.1.14. No caso de intimação judicial do Segurado: cópia da intimação e do processo judicial;
- 6.1.15. No caso de decretação de quarentena imposta ao Segurado: cópia da declaração da autoridade de saúde;
- 6.1.16. No caso de ocorrência de danos causados por incêndio, roubo ou força da natureza nas dependências do imóvel residencial ou comercial de uso habitual do Segurado: comprovantes da autoridade policial e comprovantes da propriedade ou posse do imóvel;
- 6.1.17. Em caso de convocação do Segurado para participar como membro das eleições oficiais do país de origem: cópia do comprovante da convocação com discriminação da data e local;
- 6.1.18. No caso de convocação judicial do Segurado como tutor em processo de adoção de menor(es): cópia da convocação e do processo judicial;
- 6.1.19. No caso de transtornos na gravidez da Segurada ou cônjuge do Segurado: cópia do relatório médico, cópia dos exames médicos realizados e cópia de documentos comprobatórios da condição de cônjuge quando for o caso;
- 6.1.20. No caso de desemprego involuntário do Segurado: cópia da comunicação do empregador e cópia da carteira profissional;
- 6.1.21. No caso de convocação do Segurado para transplante de órgão: cópia da convocação e descrição médica, cópia dos exames realizados e do prontuário médico hospitalar;
- 6.1.22. No caso de convocação do Segurado para posse de cargo em serviço público ou em novo empregador: cópia da comunicação dirigida ao Segurado, cópia do Diário

Oficial com a nomeação de posse ao Segurado ou cópia da Carteira Profissional, conforme o caso;

- 6.1.23. No caso de transferência de local de trabalho do Segurado: cópia de comprovante de residência atual, cópia do comunicado do empregador indicando o local de destino ou região da nova moradia e cópia da carteira profissional com o registro da transferência;
- 6.1.24. No caso de convocação judicial do Segurado para tramitação de processo de divórcio: cópia da convocação/intimação e cópia do processo judicial;
- 6.1.25. No caso de Passaporte ou visto negado: cópia de notificação de visto ou passaporte negado;
- 6.1.26. Gravidez ocorrida após compra do seguro, e no período de viagem não poder viajar devido o avanço da gestação: comprovação e relatório médico.
- 6.1.27. No caso de Roubo de documentação: boletim de ocorrência, cópia dos novos documentos como visto se for o caso
- 6.1.28. No caso de Avaria ou acidente no veículo: boletim de ocorrência com foto da avaria do veículo
- 6.1.29. Para todos os motivos: documentos comprobatórios do motivo do cancelamento de viagem

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL REEMBOLSO DE TICKET POR IMPEDIMENTO DE COMPARECIMENTO

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura adicional deste.

2. DEFINIÇÕES

- 2.1. **Ticket** : É o comprovante que permite ao segurado a entrar em determinados espetáculos ou eventos tais como: shows, concertos, eventos esportivos, festas, dentre outros.
- 2.2. **Instituição Hospitalar**: Estabelecimento legalmente constituído de acordo com as leis do País em que o segurado se encontra e que atende aos seguintes requisitos:
- 2.2.1. Atua no Atendimento médico de pacientes doentes ou feridos;
- 2.2.2. Possui instalações organizadas para o diagnóstico, tratamento e cirurgia, bem como unidades de tratamentos intensivos para os pacientes, dentro do mesmo estabelecimento;
- 2.2.3. Fornece serviço de enfermagem em tempo integral, sob a supervisão.
- 2.3. **Para fins desta cobertura, não são consideradas as seguintes instituições:**
- 2.3.1. instituições mentais ou instituições usadas para o tratamento de doenças psiquiátricas ou departamento psiquiátrico de uma instituição hospitalar;
- 2.3.2. Institutos nos quais são prestados serviços de assistência a longo prazo, como casas de repouso, geriatria, tratamento a drogados, tratamento a alcólatras ou terapias ocupacionais.

3. GARANTIA

- 3.1. Esta cobertura consiste no reembolso ao segurado do valor do Ticket, limitado ao Capital Segurado contratado, no caso do SEGURADO não poder comparecer ao evento ou espetáculo para o qual adquiriu seu ingresso, devido a um evento fortuito e imprevisto, alheio à sua vontade ocorrido durante o período da viagem, conforme descrito no item 2.1.1..
- 3.1.1. O reembolso descrito para esta cobertura será em decorrência de:
- 3.1.1.1. Acidente Pessoal grave que tenha caráter de urgência e motive a internação ou iniba a locomoção do Segurado, impossibilitando o comparecimento ao evento ou espetáculo.
- 3.1.1.2. Acidente Pessoal ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias por acidente ou doença declarada súbita e aguda do cônjuge, pais, irmãos ou filhos do segurado que o impeça de assistir ao evento ou espetáculo.

- 3.1.1.3. Quando o segurado receba uma notificação oficial para comparecer perante a justiça, devendo ter recebido a notificação após a compra do Ticket para o evento ou espetáculo.
- 3.1.1.4. Quando o SEGURADO for declarado em quarentena por autoridade sanitária competente após a compra do Ticket para comparecer ao evento ou espetáculo.
- 3.1.1.5. Quando o SEGURADO sofre um roubo ou incêndio que afeta sua residência e que torne indispensável sua presença no local, impossibilitando o comparecimento ao evento ou espetáculo.

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões constantes na cláusula 5 – “RISCOS EXCLUÍDOS” das Condições Gerais do Seguro Viagem, não estão garantidas por esta cobertura todas as circunstâncias que impeçam o Segurado de comparecer ao evento ou espetáculo que não estejam descritas no item 2.1.1.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Considera-se como data do evento, para efeito do Capital Segurado, a data constante do documento que comprove o motivo efetivo do não comparecimento ao evento ou espetáculo.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Além dos documentos básicos descritos no item 16.1.1. das Condições Gerais do Seguro Viagem, deverão ser entregues à Seguradora, em vias originais ou cópias autenticadas, os seguintes documentos:**
 - 6.1.1. **Para todos os casos :**
 - 6.1.1.1. Bilhete de entrada ou Ticket completo original
 - 6.1.1.2. Cópia do bilhete do segurado
 - 6.1.2. **Para a alínea a3.1.1.1) do item 3.1.1. envie:**
 - 6.1.2.1. Declaração escrita, com data e hora do acidente, o local e as circunstâncias em que ocorreu;
 - 6.1.2.2. Certificado do médico que prestou os primeiros socorros ao SEGURADO, expressando a data do acidente, o estado do acidente, as doenças ou danos identificados e as consequências conhecidas ou prováveis.
 - 6.1.3. **Para a alínea 3.1.1.2) do item 3.1.1. envie:**
 - 6.1.3.1. Atestados médicos com diagnósticos, nos quais a hospitalização é indicada e o nome da pessoa a quem o serviço foi prestado.

- 6.1.3.2. Vouchers de pagamento emitidos legalmente por instituições hospitalares.
- 6.1.3.3. Caso a parte afetada não seja o mesmo SEGURADO, documento legal que comprove a relação com o SEGURADO (exemplo: casamento, certidão de nascimento), etc.
- 6.1.4. **Para a alínea 3.1.1.3) do item 3.1.1. envie:**
 - 6.1.4.1. Cópia do aviso especificando a hora e a data do comparecimento.
- 6.1.5. **Para a alínea 3.1.1.4) do item 3.1.1. envie:**
 - 6.1.5.1. Declaração da quarentena emitida pela Entidade Sanitária competente, especificando a data e a hora, e a validade da quarentena.
- 6.1.6. **Para a alínea 3.1.1.5) do item 4.1.1. envie:**
 - 6.1.6.1. Em caso de roubo: relatório policial, no qual são especificadas a data, hora, local e circunstância da ocorrência do Roubo.
 - 6.1.6.2. Em caso de incêndio: Relatório do Corpo de Bombeiros, especificando a data, hora, local e circunstância da ocorrência do incêndio.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS COMPLEMENTARES EM VIAGEM NACIONAL (DMHOC EM VIAGEM NACIONAL)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das **despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas complementares** do segurado, ou seja, as despesas não cobertas pela cobertura básica de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em viagem nacional (DMHO em viagem nacional) ou pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional) ou pela cobertura básica de Despesas Odontológicas em viagem nacional (DO em viagem nacional).
- 2.1.1. Estão incluídos nesta cobertura somente os eventos decorrentes de eventos cobertos pela cobertura básica de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em viagem nacional (DMHO em viagem nacional) ou pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional) ou pela cobertura básica de Despesas Odontológicas em viagem nacional (DO em viagem nacional), **cujo evento gerador não seja doença preexistente.**
- 2.1.2. **Esta garantia não cobre as despesas com medicamentos após a alta hospitalar ou atendimento médico.**
- 2.1.3. **No caso do Segurado ter direito ao reembolso das despesas médicas de qualquer outra fonte ou seguro, a seguradora reembolsará a diferença entre o valor das despesas e o valor a que o Segurado tiver direito a reembolso, limitado ao Capital Segurado desta garantia.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia

B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.2. **Aparelhos que se referem a órteses de qualquer natureza e as próteses de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de próteses odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 4.1.3. **Despesas com a continuidade ou controle de tratamentos odontológicos iniciados antes da data do início da viagem;**
 - 4.1.4. **Diabetes, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.5. **Doenças hematológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.6. **Doenças mentais, incluindo neuroses, psicoses, ou quaisquer doenças psicológicas, e suas consequências.**
 - 4.1.7. **Doenças neurológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.8. **Doenças sexualmente transmissíveis incluindo HIV.**
 - 4.1.9. **Estados de convalescença (após alta médica) quando retornar ao país de origem, e as despesas de acompanhantes;**
 - 4.1.10. **Insuficiência Renal ou hemodiálise, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**

- 4.1.11. **Medicinas alternativas, como, acupuntura, homeopatia, digitopuntura e quiropraxia, flor de bach ou terapia com floral;**
- 4.1.12. **Parto programado e tratamentos voluntários para a gravidez**
- 4.1.13. **Quaisquer doenças Cardíacas Crônicas, suas complicações ou consequências, de conhecimento ou não do Segurado, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 4.1.14. **Qualquer pressão arterial ou hipertensão, e suas complicações ou consequências;**
- 4.1.15. **Qualquer procedimento cirúrgico a que o Segurado tenha sido submetido num período de 90 (noventa) dias anteriores a contratação do seguro, ainda que o mesmo se encontre em alta médica definitiva;**
- 4.1.16. **Qualquer tipo de câncer ou tratamento oncológicos, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 4.1.17. **Qualquer tipo de transplante a que o Segurado tenha sido submetido num período de 180 (cento e oitenta) dias anteriores a contratação do seguro, incluindo, mas não limitado a transplante em viagem segurada;**
- 4.1.18. **Recém-nascidos, inclusive pré-maturo, durante a viagem segurada;**
- 4.1.19. **Tratamento de gravidez, inclusive o fornecimento de serviços relacionados ao diagnóstico e tratamento de infertilidade ou outros problemas relacionados com a fertilidade, Controle de natalidade, incluindo intervenções cirúrgicas e dispositivos para tal fim, Abortos induzidos, gastos médicos e de qualquer outro tipo relacionados ao recém-nascido (quando o parto e suas consequências não ocorram diretamente de acidente pessoal);**
- 4.1.20. **Tratamento ou Controle de Pré-natal, quando voluntários;**
- 4.1.21. **Da prática dos esportes e atividades listadas a seguir:**
 - a) **“Canyoning”, espeleologia ou “spelunking”, “base jumping” ou salto de penhascos;**
 - b) **“Rafting” com grau de dificuldade 4 ou acima;**
 - c) **Acrobacia circense;**
 - d) **Asa delta ou parapente;**
 - e) **Automobilismo e motociclismo, motocross, boogies, mesmo que em competição;**
 - f) **Aviação Esportiva;**
 - g) **Caça ou tiro esportivo;**
 - h) **Caminhadas ou passeios acima de 3.000 metros de altitude;**
 - i) **Disputas ou campeonatos interescolares ou acadêmicos;**

- j) **Disputas em veículos automotores, incluindo treinos preparatórios ou de classificação;**
- k) **Esportes de inverno, incluindo, mas não limitado, tobogãs, trenós, “bobsleigh”, hóquei no gelo, esqui aquático, wave runner, quadríciclos de passeio, moto de neve (“snow mobiling”) e “heli-skiing” fora de pista regulamentada;**
- l) **Esportes de luta, como, por exemplo, boxe e artes marciais;**
- m) **Esportes de resistência e/ou alta exigência física, como, por exemplo, maratonas, triatlos ou biatlohs;**
- n) **Mergulho, exceto se o Segurado tem um “PADI certification” (ou qualificação similar), ou se o Segurado mergulha com a supervisão de um instrutor qualificado. No caso das exceções, o Segurado estará coberto se respeitar a profundidade máxima especificada na sua certificação ou 12(doze) metros, o que for menor, e estiver acompanhado;**
- o) **Montanhismo, rapel, ou escalada ao ar livre, que impliquem na utilização de equipamentos específicos, incluindo, mas não limitado a, “crampons”, picaretas, parafusos, cordas e outros equipamentos de ancoragem;**
- p) **Paraquedismo, “skydiving” ou “bungee jumping”;**
- q) **Passeios a cavalo, equitação, polo e outras atividades equestres;**
- r) **Práticas ou Passeio de Balão.**
- s) **Qualquer atividade que envolva armas;**
- t) **Rugby;**
- u) **Scuba Diving;**
- v) **Surf, Windsurf, Kite surf, esqui aquático ou “Jet ski”;**
- w) **Velejar em alto-mar;**
- x) **Viagens para áreas remotas ou particularmente perigosas, com ou sem guia.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) **Bilhetes de viagem e/ou fatura;**
 - b) **Carta com breve relato do ocorrido contendo os dados do bilhete de seguro;**

- c) Comprovantes e/ou recibos originais das despesas;
- d) Cópia de passaporte;
- e) Cópia do prontuário hospitalar e Nota Fiscal das despesas efetuadas;
- f) Cópia dos exames complementares com Nota Fiscal e comprovante detalhado dos gastos efetuados;
- g) Documento de alta médica com data e horário de início e término da internação;
- h) Laudo médico e/ou odontológico do profissional responsável pelo atendimento, atestando a ocorrência do evento coberto e especificando a descrição da patologia e procedimentos realizados.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU ODONTOLÓGICAS COMPLEMENTARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHOC EM VIAGEM AO EXTERIOR)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas complementares do segurado, ou seja, as despesas não cobertas pela cobertura básica de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Odontológicas em viagem ao exterior (DO em viagem ao exterior).
- 2.1.1. Estão incluídos nesta cobertura somente os eventos decorrentes de eventos cobertos pela cobertura básica de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Odontológicas em viagem ao exterior (DO em viagem ao exterior), **cujo evento gerador não seja doença preexistente.**
- 2.1.2. **Esta garantia não cobre as despesas com medicamentos após a alta hospitalar ou atendimento médico.**
- 2.1.3. **No caso do Segurado ter direito ao reembolso das despesas médicas de qualquer outra fonte ou seguro, a seguradora reembolsará a diferença entre o valor das despesas e o valor a que o Segurado tiver direito a reembolso, limitado ao Capital Segurado desta garantia**

3. GESTANTES

- 3.1. Esta garantia é extensiva aos eventos relacionados a gravidez até a 28ª semana de gestação decorrente de internações cobertas pelo seguro pela cobertura básica de Despesas Médicas, Hospitalares e/ou Odontológicas em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior) ou pela cobertura básica de Despesas Odontológicas em viagem ao exterior (DO em viagem ao exterior).

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 4.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
 - 5.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 5.1.2. **Aparelhos que se referem a órteses de qualquer natureza e as próteses de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais e as despesas com reparos ou substituições de próteses odontológicas, desde que em decorrência de traumatismo;**
 - 5.1.3. **Diabetes, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 5.1.4. **Doenças hematológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 5.1.5. **Doenças mentais, incluindo neuroses, psicoses, ou quaisquer doenças psicológicas, e suas consequências.**

- 5.1.6. **Doenças neurológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 5.1.7. **Doenças sexualmente transmissíveis incluindo HIV.**
- 5.1.8. **Estados de convalescença (após alta médica) quando retornar ao país de origem, e as despesas de acompanhantes;**
- 5.1.9. **Insuficiência Renal ou hemodiálise, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 5.1.10. **Medicinas alternativas, como, acupuntura, homeopatia, digitopuntura e quiropraxia, flor de bach ou terapia com floral;**
- 5.1.11. **Parto programado e tratamentos voluntários para a gravidez**
- 5.1.12. **Quaisquer doenças Cardíacas Crônicas, suas complicações ou consequências, de conhecimento ou não do Segurado, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 5.1.13. **Qualquer pressão arterial ou hipertensão, e suas complicações ou consequências;**
- 5.1.14. **Qualquer procedimento cirúrgico a que o Segurado tenha sido submetido num período de 90 (noventa) dias anteriores a contratação do seguro, ainda que o mesmo se encontre em alta médica definitiva;**
- 5.1.15. **Qualquer tipo de câncer ou tratamento oncológicos, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 5.1.16. **Qualquer tipo de transplante a que o Segurado tenha sido submetido num período de 180 (cento e oitenta) dias anteriores a contratação do seguro, incluindo, mas não limitado a transplante em viagem segura;**
- 5.1.17. **Recém-nascidos, inclusive pré-maturo, durante a viagem segura;**
- 5.1.18. **Tratamento de gravidez, inclusive o fornecimento de serviços relacionados ao diagnóstico e tratamento de infertilidade ou outros problemas relacionados com a fertilidade, Controle de natalidade, incluindo intervenções cirúrgicas e dispositivos para tal fim, Abortos induzidos, gastos médicos e de qualquer outro tipo relacionados ao recém-nascido (quando o parto e suas consequências não ocorram diretamente de acidente pessoal);**
- 5.1.19. **Tratamento ou Controle de Pré-natal, quando voluntários;**
- 5.1.20. **Da prática dos esportes e atividades listadas a seguir:**
 - a) **“Canyoning”, espeleologia ou “spelunking”, “base jumping” ou salto de penhascos;**
 - b) **“Rafting” com grau de dificuldade 4 ou acima;**
 - c) **Acrobacia circense;**

- d) Asa delta ou parapente;**
- e) Automobilismo e motociclismo, motocross, boogies, mesmo que em competição;**
- f) Aviação Esportiva;**
- g) Caça ou tiro esportivo;**
- h) Caminhadas ou passeios acima de 3.000 metros de altitude;**
- i) Disputas ou campeonatos interescolares ou acadêmicos;**
- j) Disputas em veículos automotores, incluindo treinos preparatórios ou de classificação;**
- k) Esportes de inverno, incluindo, mas não limitado, tobogãs, trenós, “bobsleigh”, hóquei no gelo, esqui aquático, wave runner, quadríciclos de passeio, moto de neve (“snow mobiling”) e “heli-skiing” fora de pista regulamentada;**
- l) Esportes de luta, como, por exemplo, boxe e artes marciais;**
- m) Esportes de resistência e/ou alta exigência física, como, por exemplo, maratonas, triatlos ou biatlos;**
- n) Mergulho, exceto se o Segurado tem um “PADI certification” (ou qualificação similar), ou se o Segurado mergulha com a supervisão de um instrutor qualificado. No caso das exceções, o Segurado estará coberto se respeitar a profundidade máxima especificada na sua certificação ou 12(doze) metros, o que for menor, e estiver acompanhado;**
- o) Montanhismo, rapel, ou escalada ao ar livre, que impliquem na utilização de equipamentos específicos, incluindo, mas não limitado a, “crampons”, picaretas, parafusos, cordas e outros equipamentos de ancoragem;**
- p) Paraquedismo, “skydiving” ou “bungee jumping”;**
- q) Passeios a cavalo, equitação, polo e outras atividades equestres;**
- r) Práticas ou Passeio de Balão.**
- s) Qualquer atividade que envolva armas;**
- t) Rugby;**
- u) Scuba Diving;**
- v) Surf, Windsurf, Kite surf, esqui aquático ou “Jet ski”;**
- w) Velejar em alto-mar;**
- x) Viagens para áreas remotas ou particularmente perigosas, com ou sem guia.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a)** Bilhetes de viagem e/ou fatura;
 - b)** Carta com breve relato do ocorrido contendo os dados do bilhete de seguro;
 - c)** Comprovantes e/ou recibos originais das despesas;
 - d)** Cópia de passaporte;
 - e)** Cópia do prontuário hospitalar e Nota Fiscal das despesas efetuadas;
 - f)** Cópia dos exames complementares com Nota Fiscal e comprovante detalhado dos gastos efetuados;
 - g)** Documento de alta médica com data e horário de início e término da internação;
 - h)** Laudo médico e/ou odontológico do profissional responsável pelo atendimento, atestando a ocorrência do evento coberto e especificando a descrição da patologia e procedimentos realizados.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E HOSPITALARES POR COVID-19 PLUS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de uma indenização em forma de reembolso, **em caso de Despesas Médicas e Hospitalares do segurado devido a diagnóstico de COVID-19**, ocorrida durante o período de viagem, previamente determinado e uma vez constatada a saída do Segurado de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Este benefício é limitado a Despesas Médicas e Hospitalares realizadas por ordem de um médico qualificado no caso do segurado ter sido diagnosticado com COVID-19.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19:** Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Médico qualificado:** um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura não está sujeita à aplicação de franquia.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertos os eventos:**
- a) não relacionados a COVID-19;
 - b) gastos com Testes de COVID-19;
 - c) quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;
 - d) quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;
 - e) tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;
 - f) tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde;
 - g) que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;
 - h) viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;
 - i) doenças pré existentes;
 - j) despesas médicas e hospitalares não relacionadas a COVID-19.

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, será considerada como data do evento quando da liquidação de sinistros a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a) Teste Positivo da COVID-19;
 - b) Relatório ou laudo preenchido pelo médico credenciado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos;
 - c) Notas fiscais e outros comprovantes originais das despesas efetuadas pelo Segurado.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPITALIZAÇÃO DEVIDO DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM PLUS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de uma indenização , **em caso de Internação Hospitalar do Segurado por um período mínimo de 48 horas devido a COVID-19**, ocorrida durante o período de viagem, previamente determinado e uma vez constatada a saída do Segurado de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Estão cobertas as viagens cujos destinos estejam a mais de 50 quilômetros da cidade de domicílio do segurado.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Aplicável para internações hospitalares de no mínimo 48 horas em hospitais e em espaços definidos pelo Governo do país como espaços para o tratamento da COVID-19 (exemplo: Hospitais de campana).

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertos os eventos:**
- a) **não relacionados a COVID-19;**
 - b) **gastos com Testes de COVID-19;**
 - c) **quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;**
 - d) **quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;**
 - e) **tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;**
 - f) **tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde;**
 - g) **que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;**
 - h) **viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;**
 - i) **internação hospitalar não solicitada pelo médico qualificado responsável pelo tratamento.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, será considerada como data do evento, para efeito de determinação do capital segurado, às 48 horas de internação por diagnóstico de COVID-19.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a) **Teste Positivo da COVID-19;**
 - b) **Prontuário Médico atestando a hospitalização por COVID-19, fornecido pelo médico responsável pelo tratamento;**
 - c) **Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos;**
 - d) **Original e Cópia da(s) nota(s) fiscal(is), emitida(s) pela Instituição Hospitalar, se houver. Poderá ser aceito, a critério da Seguradora, outro documento que comprove a hospitalização, tal como declaração do hospital, desde que este seja um documento comprobatório para fins legais.**

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL TRANSLADO DE CORPO POR COVID -19 PLUS

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas com a liberação e transporte do corpo ou restos mortais** do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento, incluindo-se nestas despesas todos os procedimentos e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo ou restos mortais **em caso de Morte do segurado por COVID-19**, desde de que ocorrido durante o período de viagem previamente determinado e nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Entende-se por Traslado de Corpo** o transporte do corpo ou restos mortais do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento.

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura não está sujeita à aplicação de franquia.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos :
- a) não relacionados a COVID-19;
 - b) gastos com Testes de COVID-19;
 - c) quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;
 - d) quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;
 - e) tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;
 - f) tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde Competente;
 - g) que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;
 - h) viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado por COVID-19.

7. OCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a) Certidão de Óbito do Segurado com causa morte por COVID-19;
 - b) Nota fiscal de todas as despesas com o traslado.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL MORTE POR COVID-19 DURANTE A VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento do capital segurado ao(s) beneficiário(s) indicado(s) no bilhete, de uma única vez, em caso de **falecimento do segurado, exclusivamente por COVID-19**, durante o período de viagem.
- 2.1.1. **Importante: Quando se tratar de segurado com idade inferior a 14 anos (inclusive), a indenização será destinada, exclusivamente, ao reembolso das despesas com o funeral, que deverão ser comprovadas mediante apresentação de notas originais comprobatórias. A indenização será limitada ao capital segurado contratado para esta garantia.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Cruzeiro** : Uma viagem marítima ou fluvial de mais de 3 dias de duração total, em que o transporte e a acomodação são principalmente em um navio de passageiros oceânico ou fluvial.
- 3.1.3. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura não está sujeita à aplicação de franquia.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos :**
- a) **não relacionados a COVID-19;**
 - b) **gastos com Testes de COVID-19;**
 - c) **quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;**
 - d) **quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;**
 - e) **tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;**
 - f) **tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde;**
 - g) **quando existir um cruzeiro envolvido na viagem;**
 - h) **que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;**
 - i) **viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;**
 - j) **Doenças pré-existentis tais como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, câncer, doenças hepáticas e HIV.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado por COVID-19.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:**
- a) **certidão de óbito com a causa da morte por COVID-19;**
 - b) **documentação do(s) Beneficiário(s):**
 - **se o beneficiário for cônjuge do segurado: certidão de casamento e cédula de Identidade do cônjuge.**
 - **se o beneficiário for membro da família do segurado: anotação na Carteira de Trabalho ou comprovante de dependentes no INSS e cédula de Identidade do membro da família.**
 - **se o beneficiário for filho do segurado: certidão de nascimento.**
 - **se o beneficiário não for cônjuge, membro da família ou filho do segurado: cédula de Identidade.**

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL QUARENTENA / PRORROGAÇÃO OBRIGATÓRIA DE VIAGEM DEVIDO A DIAGNÓSTICO DE COVID OU SINTOMAS DURANTE A VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de uma indenização , em caso de Quarentena / prorrogação obrigatória de viagem devido a diagnóstico de COVID-19 ou sintomas, ocorrida durante o período de viagem, previamente determinado e uma vez constatada a saída do Segurado de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.

2.1.1. **Estão cobertas as viagens cujos destinos estejam a mais de 100 quilômetros da cidade de domicílio do segurado.**

- 2.2. **Este benefício é limitado a quarentenas impostas ao segurado por ordem de um médico qualificado no caso do segurado apresentar sintomas de COVID-19 ou foi diagnosticado com COVID-19. Este benefício não cobre nenhuma outra quarentena, como quarentenas impostas pelo governo ou agências de saúde. Este benefício também não se aplica a bebês de colo.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:

3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.

3.1.2. **Cruzeiro** : Uma viagem marítima ou fluvial de mais de 3 dias de duração total, em que o transporte e a acomodação são principalmente em um navio de passageiros oceânico ou fluvial.

3.1.3. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:

- a) uma pessoa segurada; ou
- b) um parceiro da pessoa segurada; ou
- c) um membro da família da pessoa segurada.

- 3.1.4. **Quarentena:** Restrição de movimento de uma pessoa segurada por ordem de um médico qualificado devido a um diagnóstico COVID-19.

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura não está sujeita à aplicação de franquia.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertos os eventos:**
- a) **não relacionados a COVID-19;**
 - b) **gastos com Testes de COVID-19;**
 - c) **quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;**
 - d) **quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;**
 - e) **tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;**
 - f) **tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pelas Autoridades de Saúde;**
 - g) **quando existir um cruzeiro envolvido na viagem;**
 - h) **que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;**
 - i) **viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;**
 - j) **quarentena ou prorrogação de viagem não solicitada pelo médico qualificado responsável pelo tratamento;**
 - k) **quarentena de forma ampla (exemplo: quarentena por declaração governamental).**
 - l) **Doenças pré-existentes tais como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, câncer, doenças hepáticas e HIV.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, será considerada como data do evento quando da liquidação de sinistros a data da determinação de quarentena pelo médico qualificado.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a)** Teste Positivo da COVID-19;
 - b)** Prontuário Médico atestando a necessidade de Quarentena ou prorrogação da viagem por COVID-19, fornecido pelo médico responsável pelo tratamento;
 - c)** Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos;
 - d)** Original e Cópia da(s) nota(s) fiscal(is) em caso de internação, emitida(s) pela Instituição Hospitalar, se houver. Poderá ser aceito, a critério da Seguradora, outro documento que comprove a hospitalização, tal como declaração do hospital, desde que este seja um documento comprobatório para fins legais.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL TRANSLADO DE CORPO POR COVID -19

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), **das despesas com a liberação e transporte do corpo ou restos mortais** do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento, incluindo-se nestas despesas todos os procedimentos e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo ou restos mortais **em caso de Morte do segurado por COVID-19**, desde de que ocorrido durante o período de viagem previamente determinado e nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Entende-se por Traslado de Corpo** o transporte do corpo ou restos mortais do segurado do local da ocorrência do evento coberto até o domicílio ou local do sepultamento.

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Cruzeiro** : Uma viagem marítima ou fluvial de mais de 3 dias de duração total, em que o transporte e a acomodação são principalmente em um navio de passageiros oceânico ou fluvial.
- 3.1.3. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Esta cobertura não está sujeita à aplicação de franquia.

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão garantidos os eventos :**
- a) **não relacionados a COVID-19;**
 - b) **gastos com Testes de COVID-19;**
 - c) **quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;**
 - d) **quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;**
 - e) **tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;**
 - f) **tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde Competente;**
 - g) **quando existir um cruzeiro envolvido na viagem;**
 - h) **que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;**
 - i) **viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;**
 - j) **Doenças pré-existentis tais como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, câncer, doenças hepáticas e HIV.**

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data da morte do segurado por COVID-19.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:**
- a) **Certidão de Óbito do Segurado com causa morte por COVID-19;**
 - b) **Nota fiscal de todas as despesas com o traslado.**

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL HOSPITALIZAÇÃO DEVIDO DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de uma indenização , **em caso de Internação Hospitalar do Segurado por um período mínimo de 48 horas devido a COVID-19**, ocorrida durante o período de viagem, previamente determinado e uma vez constatada a saída do Segurado de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.
- 2.2. **Estão cobertas as viagens cujos destinos estejam a mais de 100 quilômetros da cidade de domicílio do segurado.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:
- 3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.
- 3.1.2. **Cruzeiro** : Uma viagem marítima ou fluvial de mais de 3 dias de duração total, em que o transporte e a acomodação são principalmente em um navio de passageiros oceânico ou fluvial.
- 3.1.3. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:
- a) uma pessoa segurada; ou
 - b) um parceiro da pessoa segurada; ou
 - c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Aplicável para internações hospitalares de no mínimo 48 horas em hospitais ou em espaços definidos pelo Governo do país como espaços para a hospitalização para o tratamento da COVID-19 (exemplo: Hospitais de campanha).

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertos os eventos:
- a) não relacionados a COVID-19;
 - b) gastos com Testes de COVID-19;
 - c) quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;
 - d) quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;
 - e) tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;
 - f) tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde;
 - g) quando existir um cruzeiro envolvido na viagem;
 - h) que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;
 - i) viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;
 - j) internação hospitalar não solicitada pelo médico qualificado responsável pelo tratamento.
 - k) Doenças pré-existentes tais como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, câncer, doenças hepáticas e HIV.

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, será considerada como data do evento, para efeito de determinação do capital segurado, às 48 horas de internação por diagnóstico de COVID-19.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a) Teste Positivo da COVID-19;
 - b) Prontuário Médico atestando a hospitalização por COVID-19, fornecido pelo médico responsável pelo tratamento;
 - c) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos;
 - d) Original e Cópia da(s) nota(s) fiscal(is), emitida(s) pela Instituição Hospitalar. Poderá ser aceito, a critério da Seguradora, outro documento que comprove a hospitalização, tal como declaração do hospital, desde que este seja um documento comprobatório para fins legais.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL INTERNAÇÃO EM UTI DEVIDO A DIAGNÓSTICO DE COVID 19 DURANTE VIAGEM

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste no pagamento de uma indenização, **em caso de Internação em Unidade de Terapia Intensiva - UTI por um período mínimo de 48 horas devido a diagnóstico de COVID-19**, ocorrida durante o período de viagem, previamente determinado e uma vez constatada a saída do Segurado de sua cidade ou país de domicílio, nos termos estabelecidos nestas Condições Especiais.

2.1.1. **Estão cobertas as viagens cujos destinos estejam a mais de 100 quilômetros da cidade de domicílio do segurado.**

3. CONCEITO

- 3.1. Além das definições mencionadas no item 3- DEFINIÇÕES, das Condições Gerais, para esta cobertura será utilizada a seguinte definição:

3.1.1. **COVID-19** : Doença por coronavírus causada pelo vírus SARS-CoV-2 (síndrome respiratória aguda grave coronavírus 2), também conhecida como 2019 novo coronavírus.

3.1.2. **Cruzeiro** : Uma viagem marítima ou fluvial de mais de 3 dias de duração total, em que o transporte e a acomodação são principalmente em um navio de passageiros oceânico ou fluvial.

3.1.3. **Médico qualificado**: um médico ou especialista registrado ou licenciado para exercer a medicina de acordo com as leis do país em que pratica, exceto:

- a) uma pessoa segurada; ou
- b) um parceiro da pessoa segurada; ou
- c) um membro da família da pessoa segurada.

4. FRANQUIA

- 4.1. Aplicável para internações em Unidades de Terapia Intensiva de no mínimo 48 horas em hospitais ou em espaços definidos pelo Governo do país como espaços para o tratamento da COVID-19 (exemplo: Hospitais de campanha).

5. RISCOS EXCLUÍDOS

- 5.1. Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertos os eventos:
- a) não relacionados a COVID-19;
 - b) gastos com Testes de COVID-19;
 - c) quando a COVID-19 tenha sido atestada antes do início de vigência do Bilhete de Seguro;
 - d) quando o Segurado não estiver sob cuidados de médicos qualificados;
 - e) tratamentos clínicos ou cirúrgicos que configurem ato ilícito ou anti-ético;
 - f) tratamentos experimentais e medicamentos não reconhecidos pela Autoridade de Saúde;
 - g) quando existir um cruzeiro envolvido na viagem;
 - h) que envolva viagem especificamente para obter tratamento médico, odontológico ou cosmético;
 - i) viagem quando o segurado foi aconselhado a não viajar por um médico qualificado;
 - j) internação hospitalar não solicitada pelo médico qualificado responsável pelo tratamento;
 - k) internação que não seja na Unidade de Terapia Intensiva.
 - l) Doenças pré-existentes tais como doenças cardiovasculares, diabetes, doenças respiratórias crônicas, câncer, doenças hepáticas e HIV.

6. DATA DO EVENTO

- 6.1. Para efeito de cálculo da indenização, será considerada como data do evento, para efeito de determinação do capital segurado, às 48 horas de internação por diagnóstico de COVID-19.

7. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 7.1. Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora:
- a) Teste Positivo da COVID-19;
 - b) Prontuário Médico atestando a hospitalização em UTI por COVID-19, fornecido pelo médico responsável pelo tratamento;
 - c) Relatório ou laudo preenchido pelo profissional habilitado que prestou o atendimento, com as especificações técnicas e diagnósticos;
 - d) Original e Cópia da(s) nota(s) fiscal(is), emitida(s) pela Instituição Hospitalar explicitando a internação em UTI. Poderá ser aceito, a critério da Seguradora, outro documento que comprove a hospitalização, tal como declaração do hospital, desde que este seja um documento comprobatório para fins legais.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 8.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES COMPLEMENTARES EM VIAGEM NACIONAL (DMHC EM VIAGEM NACIONAL)

1. OBJETIVO

- 1.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

2. GARANTIA

- 2.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das **despesas médicas e/ou hospitalares complementares** do segurado, ou seja, as despesas não cobertas pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional).
- 2.1.1. Estão incluídos nesta cobertura somente os eventos decorrentes de eventos cobertos pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem nacional (DMH em viagem nacional), **cujo evento gerador não seja doença preexistente.**
- 2.1.2. **Esta garantia não cobre as despesas com medicamentos após a alta hospitalar ou atendimento médico.**
- 2.1.3. **No caso do Segurado ter direito ao reembolso das despesas médicas de qualquer outra fonte ou seguro, a seguradora reembolsará a diferença entre o valor das despesas e o valor a que o Segurado tiver direito a reembolso, limitado ao Capital Segurado desta garantia.**

3. FRANQUIA

- 3.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 3.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%

E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

4. RISCOS EXCLUÍDOS

- 4.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 4.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
 - 4.1.2. **Aparelhos que se referem a órteses de qualquer natureza e as próteses de caráter permanente;**
 - 4.1.3. **Diabetes, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.4. **Doenças hematológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.5. **Doenças mentais, incluindo neuroses, psicoses, ou quaisquer doenças psicológicas, e suas consequências.**
 - 4.1.6. **Doenças neurológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.7. **Doenças sexualmente transmissíveis incluindo HIV.**
 - 4.1.8. **Estados de convalescença (após alta médica) quando retornar ao país de origem, e as despesas de acompanhantes;**
 - 4.1.9. **Insuficiência Renal ou hemodiálise, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.10. **Medicinas alternativas, como, acupuntura, homeopatia, digitopuntura e quiropraxia, flor de bach ou terapia com floral;**
 - 4.1.11. **Parto programado e tratamentos voluntários para a gravidez**
 - 4.1.12. **Quaisquer doenças Cardíacas Crônicas, suas complicações ou consequências, de conhecimento ou não do Segurado, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
 - 4.1.13. **Qualquer pressão arterial ou hipertensão, e suas complicações ou consequências;**

- 4.1.14. **Qualquer procedimento cirúrgico a que o Segurado tenha sido submetido num período de 90 (noventa) dias anteriores a contratação do seguro, ainda que o mesmo se encontre em alta médica definitiva;**
- 4.1.15. **Qualquer tipo de câncer ou tratamento oncológicos, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 4.1.16. **Qualquer tipo de transplante a que o Segurado tenha sido submetido num período de 180 (cento e oitenta) dias anteriores a contratação do seguro, incluindo, mas não limitado a transplante em viagem segurada;**
- 4.1.17. **Recém-nascidos, inclusive pré-maturo, durante a viagem segurada;**
- 4.1.18. **Tratamento de gravidez, inclusive o fornecimento de serviços relacionados ao diagnóstico e tratamento de infertilidade ou outros problemas relacionados com a fertilidade, Controle de natalidade, incluindo intervenções cirúrgicas e dispositivos para tal fim, Abortos induzidos, gastos médicos e de qualquer outro tipo relacionados ao recém-nascido (quando o parto e suas consequências não ocorram diretamente de acidente pessoal);**
- 4.1.19. **Tratamento ou Controle de Pré-natal, quando voluntários;**
- 4.1.20. **Da prática dos esportes e atividades listadas a seguir:**
 - a) **“Canyoning”, espeleologia ou “spelunking”, “base jumping” ou salto de penhascos;**
 - b) **“Rafting” com grau de dificuldade 4 ou acima;**
 - c) **Acrobacia circense;**
 - d) **Asa delta ou parapente;**
 - e) **Automobilismo e motociclismo, motocross, boogies, mesmo que em competição;**
 - f) **Aviação Esportiva;**
 - g) **Caça ou tiro esportivo;**
 - h) **Caminhadas ou passeios acima de 3.000 metros de altitude;**
 - i) **Disputas ou campeonatos interescolares ou acadêmicos;**
 - j) **Disputas em veículos automotores, incluindo treinos preparatórios ou de classificação;**
 - k) **Esportes de inverno, incluindo, mas não limitado, tobogãs, trenós, “bobsleigh”, hóquei no gelo, esqui aquático, wave runner, quadríciclos de passeio, moto de neve (“snow mobiling”) e “heli-skiing” fora de pista regulamentada;**
 - l) **Esportes de luta, como, por exemplo, boxe e artes marciais;**
 - m) **Esportes de resistência e/ou alta exigência física, como, por exemplo, maratonas, triatlos ou biatlohs;**

- n) **Mergulho, exceto se o Segurado tem um “PADI certification” (ou qualificação similar), ou se o Segurado mergulha com a supervisão de um instrutor qualificado. No caso das exceções, o Segurado estará coberto se respeitar a profundidade máxima especificada na sua certificação ou 12(doze) metros, o que for menor, e estiver acompanhado;**
- o) **Montanhismo, rapel, ou escalada ao ar livre, que impliquem na utilização de equipamentos específicos, incluindo, mas não limitado a, “crampons”, picaretas, parafusos, cordas e outros equipamentos de ancoragem;**
- p) **Paraquedismo, “skydiving” ou “ bungee jumping”;**
- q) **Passeios a cavalo, equitação, polo e outras atividades equestres;**
- r) **Práticas ou Passeio de Balão.**
- s) **Qualquer atividade que envolva armas;**
- t) **Rugby;**
- u) **Scuba Diving;**
- v) **Surf, Windsurf, Kite surf, esqui aquático ou “Jet ski”;**
- w) **Velejar em alto-mar;**
- x) **Viagens para áreas remotas ou particularmente perigosas, com ou sem guia.**

5. DATA DO EVENTO

- 5.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

6. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

- 6.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**
- a) Bilhetes de viagem e/ou fatura;
 - b) Carta com breve relato do ocorrido contendo os dados do bilhete de seguro;
 - c) Comprovantes e/ou recibos originais das despesas;
 - d) Cópia de passaporte;
 - e) Cópia do prontuário hospitalar e Nota Fiscal das despesas efetuadas;
 - f) Cópia dos exames complementares com Nota Fiscal e comprovante detalhado dos gastos efetuados;
 - g) Documento de alta médica com data e horário de início e término da internação;

- h)** Laudo médico e/ou odontológico do profissional responsável pelo atendimento, atestando a ocorrência do evento coberto e especificando a descrição da patologia e procedimentos realizados.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 7.1. Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**

CONDIÇÃO ESPECIAL DA COBERTURA ADICIONAL DESPESAS MÉDICAS E/OU HOSPITALARES COMPLEMENTARES EM VIAGEM AO EXTERIOR (DMHC EM VIAGEM AO EXTERIOR)

8. OBJETIVO

- 8.1. Esta Condição Especial integra o **Plano de Seguro Viagem Individual**, podendo ser comercializada somente como cobertura deste.

9. GARANTIA

- 9.1. Esta cobertura consiste na indenização, limitada ao valor do capital segurado, na forma de reembolso ou de prestação de serviço(s), das despesas médicas, hospitalares e/ou odontológicas complementares do segurado, ou seja, as despesas não cobertas pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior).
- 9.1.1. Estão incluídos nesta cobertura somente os eventos decorrentes de eventos cobertos pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMH em viagem ao exterior), **cujo evento gerador não seja doença preexistente.**
- 9.1.2. **Esta garantia não cobre as despesas com medicamentos após a alta hospitalar ou atendimento médico.**
- 9.1.3. **No caso do Segurado ter direito ao reembolso das despesas médicas de qualquer outra fonte ou seguro, a seguradora reembolsará a diferença entre o valor das despesas e o valor a que o Segurado tiver direito a reembolso, limitado ao Capital Segurado desta garantia**

10. GESTANTES

- 10.1. Esta garantia é extensiva aos eventos relacionados a gravidez até a 28ª semana de gestação decorrente de internações cobertas pelo seguro pela cobertura básica de Despesas Médicas e/ou Hospitalares em viagem ao exterior (DMHO em viagem ao exterior).

11. FRANQUIA

- 11.1. Esta cobertura está sujeita à aplicação de franquia.
- 11.2. O valor da franquia aplicável ao seguro constará expressamente do Bilhete de Seguro, e corresponderá ao plano escolhido pelo Representante de Seguros entre as seguintes opções:

TABELA PARA CÁLCULO DO VALOR DA FRANQUIA PARA COBERTURA EM VIAGEM AO EXTERIOR

Planos	Franquia em % da indenização
A	Sem Franquia
B	5%
C	10%
D	15%
E	20%
F	25%
G	30%
H	35%
I	40%

12. RISCOS EXCLUÍDOS

- 12.1. **Além das exclusões descritas na cláusula 5. RISCOS EXCLUÍDOS das Condições Gerais deste seguro, não estão cobertas as despesas decorrentes de:**
- 12.1.1. **Todo e qualquer tipo de tratamento eletivo e/ou rotineiro;**
- 12.1.2. **Aparelhos que se referem a órteses de qualquer natureza e as próteses de caráter permanente;**
- 12.1.3. **Diabetes, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 12.1.4. **Doenças hematológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 12.1.5. **Doenças mentais, incluindo neuroses, psicoses, ou quaisquer doenças psicológicas, e suas consequências.**
- 12.1.6. **Doenças neurológicas, complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**

- 12.1.7. **Doenças sexualmente transmissíveis incluindo HIV.**
- 12.1.8. **Estados de convalescença (após alta médica) quando retornar ao país de origem, e as despesas de acompanhantes;**
- 12.1.9. **Insuficiência Renal ou hemodiálise, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 12.1.10. **Medicinas alternativas, como, acupuntura, homeopatia, digitopuntura e quiropraxia, flor de bach ou terapia com floral;**
- 12.1.11. **Parto programado e tratamentos voluntários para a gravidez**
- 12.1.12. **Quaisquer doenças Cardíacas Crônicas, suas complicações ou consequências, de conhecimento ou não do Segurado, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 12.1.13. **Qualquer pressão arterial ou hipertensão, e suas complicações ou consequências;**
- 12.1.14. **Qualquer procedimento cirúrgico a que o Segurado tenha sido submetido num período de 90 (noventa) dias anteriores a contratação do seguro, ainda que o mesmo se encontre em alta médica definitiva;**
- 12.1.15. **Qualquer tipo de câncer ou tratamento oncológicos, suas complicações ou consequências, ainda que não diagnosticado antes do início da viagem;**
- 12.1.16. **Qualquer tipo de transplante a que o Segurado tenha sido submetido num período de 180 (cento e oitenta) dias anteriores a contratação do seguro, incluindo, mas não limitado a transplante em viagem segura;**
- 12.1.17. **Recém-nascidos, inclusive pré-maturo, durante a viagem segura;**
- 12.1.18. **Tratamento de gravidez, inclusive o fornecimento de serviços relacionados ao diagnóstico e tratamento de infertilidade ou outros problemas relacionados com a fertilidade, Controle de natalidade, incluindo intervenções cirúrgicas e dispositivos para tal fim, Abortos induzidos, gastos médicos e de qualquer outro tipo relacionados ao recém-nascido (quando o parto e suas consequências não ocorram diretamente de acidente pessoal);**
- 12.1.19. **Tratamento ou Controle de Pré-natal, quando voluntários;**
- 12.1.20. **Da prática dos esportes e atividades listadas a seguir:**
 - a) **“Canyoning”, espeleologia ou “spelunking”, “base jumping” ou salto de penhascos;**
 - b) **“Rafting” com grau de dificuldade 4 ou acima;**
 - c) **Acrobacia circense;**
 - d) **Asa delta ou parapente;**

- e) **Automobilismo e motociclismo, motocross, boogies, mesmo que em competição;**
- f) **Aviação Esportiva;**
- g) **Caça ou tiro esportivo;**
- h) **Caminhadas ou passeios acima de 3.000 metros de altitude;**
- i) **Disputas ou campeonatos interescolares ou acadêmicos;**
- j) **Disputas em veículos automotores, incluindo treinos preparatórios ou de classificação;**
- k) **Esportes de inverno, incluindo, mas não limitado, tobogãs, trenós, “bobsleigh”, hóquei no gelo, esqui aquático, wave runner, quadríciclos de passeio, moto de neve (“snow mobiling”) e “heli-skiing” fora de pista regulamentada;**
- l) **Esportes de luta, como, por exemplo, boxe e artes marciais;**
- m) **Esportes de resistência e/ou alta exigência física, como, por exemplo, maratonas, triatlos ou biatlos;**
- n) **Mergulho, exceto se o Segurado tem um “PADI certification” (ou qualificação similar), ou se o Segurado mergulha com a supervisão de um instrutor qualificado. No caso das exceções, o Segurado estará coberto se respeitar a profundidade máxima especificada na sua certificação ou 12(doze) metros, o que for menor, e estiver acompanhado;**
- o) **Montanhismo, rapel, ou escalada ao ar livre, que impliquem na utilização de equipamentos específicos, incluindo, mas não limitado a, “crampons”, picaretas, parafusos, cordas e outros equipamentos de ancoragem;**
- p) **Paraquedismo, “skydiving” ou “bungee jumping”;**
- q) **Passeios a cavalo, equitação, polo e outras atividades equestres;**
- r) **Práticas ou Passeio de Balão.**
- s) **Qualquer atividade que envolva armas;**
- t) **Rugby;**
- u) **Scuba Diving;**
- v) **Surf, Windsurf, Kite surf, esqui aquático ou “Jet ski”;**
- w) **Velejar em alto-mar;**
- x) **Viagens para áreas remotas ou particularmente perigosas, com ou sem guia.**

13. DATA DO EVENTO

- 13.1. Para efeito de cálculo da indenização, a data do evento quando da liquidação de sinistros será considerada a data do efetivo dispêndio pelo segurado.

14. DOCUMENTAÇÃO EM CASO DE SINISTRO

14.1. **Em complemento ao item 16.1.1. das Condições Gerais deste seguro, os documentos necessários à liquidação de sinistros são os abaixo listados e deverão ser encaminhados à Seguradora em vias originais ou cópias autenticadas:**

- a) Bilhetes de viagem e/ou fatura;
- b) Carta com breve relato do ocorrido contendo os dados do bilhete de seguro;
- c) Comprovantes e/ou recibos originais das despesas;
- d) Cópia de passaporte;
- e) Cópia do prontuário hospitalar e Nota Fiscal das despesas efetuadas;
- f) Cópia dos exames complementares com Nota Fiscal e comprovante detalhado dos gastos efetuados;
- g) Documento de alta médica com data e horário de início e término da internação;
- h) Laudo médico e/ou odontológico do profissional responsável pelo atendimento, atestando a ocorrência do evento coberto e especificando a descrição da patologia e procedimentos realizados.

15. DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. **Ratificam-se as Condições Gerais do Plano de Seguro Viagem Individual que não foram revogadas por esta Condição Especial.**