

**KIT DE SINISTRO - SEGURO VIAGEM**  
**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA AVISO**

---

**Para análise do pedido de reembolso, o segurado, ou o beneficiário (se for o caso), deverá apresentar os seguintes documentos por tipo de ocorrência, bem como, o formulário de Aviso de Sinistros que se encontra ao final deste documento.**

**Neste formulário, também constam as instruções de envio.**

**a) Em caso de Despesas Médicas e/ou Odontologias em Viagem**

- ( ) Cópia do RG e CPF;
- ( ) Cópia do Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, devidamente preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatório médico,
- ( ) nota fiscal do pagamento da consulta/ procedimento médico.

**b) Em caso de Despesas Farmacêuticas**

- ( ) Cópia do RG e CPF;
- ( ) Cópia do comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro devidamente preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Cópia da prescrição médica,
- ( ) nota fiscal de compra do medicamento durante a Viagem Segurada.

**c) Em caso de extravio, roubo, furto, destruição da bagagem**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Cópia da passagem aérea
- ( ) Relatório comprobatório de perda / extravio emitido pela companhia transportadora responsável (PIR - Property Irregularity Report);
- ( ) Tíquete de bagagem original com informação do peso da bagagem,
- ( ) Recibo de indenização emitido pela companhia aérea transportadora;

**d) Em caso de Atraso de Bagagem**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro devidamente preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatório comprobatório de perda, emitido pela companhia transportadora responsável (PIR - Property Irregularity Report);
- ( ) Cópia do ticket aéreo completo (ida e volta)
- ( ) Cópia do tíquetes de bagagem (se houver) ,
- ( ) Notas Fiscais originais, dos valores gastos na compra de roupas e produtos de primeira necessidade;

e) **Em caso de danos à mala**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatório comprobatório do dano, emitido pela empresa transportadora responsável (PIR – Property Irregularity Report);
- ( ) Nota fiscal original da compra de uma nova mala, ou orçamento de conserto da mala danificada;

f) **Em caso de Atraso de Voo**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Cópia da passagem aérea e do cartão de embarque;
- ( ) Comprovantes originais de despesas com alimentação e hospedagem (no período do atraso do voo);
- ( ) Declaração da companhia aérea confirmando o atraso.

g) **Em caso Cancelamento de Viagem Plus Reason**

**g.1) Documentos básicos e obrigatórios para todos eventos de cancelamento/alteração de viagem:**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro devidamente preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Cópia do contrato da viagem com o comprovante de pagamento.
- ( ) Comprovante do pedido de cancelamento da viagem.
- ( ) Cópia do ticket aéreo com o devido comprovante de cancelamento.

**Em Caso de Internação do segurado, ou parente de primeiro grau (pais filhos e cônjuge do segurado), enviar:**

- ( ) cópia do prontuário médico informando a data da internação e data da alta médica;
- ( ) documento que comprove o vínculo familiar do segurado com o sinistrado (pessoa que sofreu o óbito ou internação);

Se pais ou filhos do segurado: cópia do RG ou certidão de nascimento

**Se cônjuge do segurado:** certidão de casamento atualizada (tirada no cartório após a ocorrência do evento). Caso não seja possível emitir a certidão atualizada, enviar a certidão de casamento mais a declaração de união estável particular. Caso não possua certidão de casamento, enviar a declaração de união estável pública atualizada (elaborada em cartório);

( ) comprovante do valor da multa da multa cobrada ao segurado devido ao cancelamento/interrupção:

**Se viagem marítima:** documento emitido pela empresa marítima;

**Se viagem aérea + terrestre:** cópia do contrato onde consta a descrição do pacote adquirido e valor da viagem e carta da agência de viagens, em papel timbrado e com assinatura do responsável, informando o valor da multa;

Cancelamento por morte de parentes de até terceiro grau  
Cópia da certidão de óbito.

Cancelamento por internação de parentes de primeiro grau:

( ) Relatório de internação hospitalar, com data de internação, data da alta médica, CID – Código Internacional de Doença e informações do paciente;  
Relatório médico informando o período necessário de repouso.

Cancelamento por Notificação Judicial do Segurado

( ) Cópia da notificação judicial;

Cancelamento por Quarentena do Segurado:

( ) Declaração da autoridade sanitária informando que o segurado deverá permanecer quarentena, bem como informando a doença que o colocou em tal situação.

Morte do familiar de até terceiro grau de parentesco;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:

- Cópia da Certidão de óbito;
- Documentação que comprove grau de parentesco.

Prejuízos graves na residência ou local de trabalho do segurado;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:

- Cópia do Boletim de ocorrência com descrição do ocorrido.

Demissão laboral do segurado;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:

- Cópia da rescisão de trabalho informando a data da demissão.

Incorporação a um novo posto de trabalho, em uma empresa distinta, com contrato de trabalho;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Declaração original da empresa informando a data da incorporação.

Carta de cancelamento de férias emitida pela empresa do segurado;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário  
- Declaração original da empresa informando sobre o cancelamento das férias.

Convocação como parte ou testemunha de um tribunal ou membro de júri;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Cópia da intimação recebida pelo tribunal, constando nome e data para apresentação.

Apresentação a provas para concurso público;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Comprovante da data da prova

Nomeação para cargo concursado;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Cópia do diário oficial com a nomeação para o cargo.

Convocação como membro de mesa eleitoral;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Comprovante da convocação do TRE (tribunal regional eleitoral).

Requerimento legal antes do início da viagem (convocação/intimação irrefutável);  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Comprovante do requerimento legal.

Cancelamento de um acompanhante por qualquer causa coberta (garante o pagamento do suplemento individual e as despesas individuais por desaparecimento do grupo mínimo);  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Carta esclarecendo o motivo do cancelamento do acompanhante.

Roubo de documentação ou bagagem, que impossibilita o segurado de iniciar sua viagem;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Cópia do boletim de ocorrência descrevendo os fatos.

Não admissão de passageiro/visto solicitado no Brasil, ou seja, notificação de recusa emitido pelo país de destino;  
Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Recusa de visto negado;

Avaria ou acidente no veículo de propriedade do segurado ou de seu cônjuge, que impeça o segurado de iniciar sua viagem;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário:  
- Carta esclarecendo o ocorrido;

- Cópia do documento do veículo em nome do segurado ou cônjuge;
- Comprovante da avaria no veículo que impossibilitou chegar ao aeroporto (nota de conserto do carro);
- Em caso de veículo de propriedade do cônjuge enviar cópia da certidão de casamento;
- Cópia boletim de ocorrência descrevendo os fatos em caso de acidente de trânsito;

Prorrogação de contrato laboral;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Declaração original da empresa informando sobre a prorrogação de contrato laboral.

Translado forçado de trabalho, com deslocamento superior a três meses;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Declaração original da empresa informando sobre o translado forçado.

Chamada inesperada para intervenção cirúrgica.

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Relatório do médico assistente do segurado informando diagnóstico e motivo de cirurgia de urgência.

Cancelamento do casamento do segurado;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Comprovante do cancelamento do casamento emitido pelo cartório.

Separação/divórcio do segurado;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Certidão de casamento com a averbação do divórcio.

Gravidez contraída após a data de aquisição da viagem;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Exame comprobatório da gravidez ocorrida posterior à compra da viagem.

Complicação na gravidez ou aborto.

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

Relatório do médico obstetra da segurada informando sobre a complicação na gravidez/aborto

Reprovação de matérias do segurado ou familiar de primeiro grau de parentesco;

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Comprovante emitido pelo colégio/universidade confirmando a reprovação.

Compensação por mudança de datas de provas, trabalhos, apresentações do segurado ou familiar de primeiro grau de parentesco.

Além dos documentos constantes no subitem g.1, faz-se necessário

- Comprovante emitido pelo colégio/universidade/empresa, confirmando a mudança das provas/ trabalhos ou apresentações.

**h) Interrupção de Viagem:**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Laudo médico completo, atestado de óbito ou laudo técnico pertinente à origem;
- ( ) Declaração hospitalar detalhado tratamento, com indicação de horários de entrada (baixa hospitalar) e saída (alta hospitalar);
- ( ) Documentos que comprovem o valor pago;
- ( ) Comprovantes do valor das multas retidas no caso de cancelamento;
- ( ) Contrato de prestação de serviço dos organizadores de viagem, que devem prever multas em caso de cancelamento, conforme determinação da EMBRATUR.

**i) Em caso de Prorrogação de Estadia:**

- ( ) Cópia do CPF e RG, CPF;
- ( ) Cópia do comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatórios Médicos indicativos do quadro clínico apresentado pelo Segurado bem como os motivos que impediram o retorno ao Brasil;
- ( ) Notas Fiscais das despesas de hospedagem;

**j) Em caso de Acompanhante em Caso de Hospitalização Prolongada:**

- ( ) Cópia do RG e CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Comprovante de aquisição das passagens Aéreas, bem como os respectivos comprovantes de pagamentos;

**k) Em caso de Hospedagem de Acompanhante:**

- ( ) Cópia do RG e CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatórios Médicos indicativos do quadro clínico apresentado pelo Segurado bem como os motivos que impediram o retorno ao Brasil;
- ( ) Notas Fiscais das despesas de hospedagem;

**l) Em caso de Retorno de Segurado:**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Relatórios Médicos indicativos do quadro clínico apresentado pelo Segurado bem como a recomendação para retorno ao Brasil;
- ( ) Comprovantes de passagens Áreas (ticket original e o ticket remarcado) com os respectivos comprovantes de pagamentos.

**m) Em caso de Retorno de Menores**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) RG/certidão de nascimento dos menores;
- ( ) RG, CPF e Comprovante de residência dos pais;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro do menor;
- ( ) Relatórios Médicos indicativos do quadro clínico apresentado pelo Segurado bem como a recomendação para retorno ao Brasil;
- ( ) Comprovante de compra de passagens Áreas cm os respectivos comprovantes de pagamentos.

**n) Em caso de Morte Acidental:**

- ( ) Cópia do RG, CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Cópia da certidão de óbito;
- ( ) Cópia do boletim de ocorrência policial;
- ( ) Cópia do laudo de necropsia;
- ( ) Documentos dos beneficiários do seguro:
- ( ) Declaração de únicos herdeiros, com firma reconhecida;
- ( ) RG, CPF ou CNH dos herdeiros (se menor, enviar documentos do responsável legal);
- ( ) Comprovante de dados bancários dos beneficiários;
- ( ) Comprovante de residência dos beneficiários.



**Além dos documentos acima informados, enviar em caso de:**

**Acidente Automobilístico:**

- ( ) Cópia da CNH do condutor de veículo;
- ( ) Cópia do laudo de dosagem alcoólica;
- ( ) Laudo da polícia técnica do local do acidente;
- ( ) Laudo toxicológico.

**Homicídio:**

- ( ) Peças do inquérito policial;
- ( ) Termo de oitiva (declaração prestada pela testemunha)
- ( ) Certidão de Ocorrência emitida pela autoridade competente local, comprovando a ocorrência do acidente coberto ou do ato violento;
- ( ) Laudo de Necropsia;

**Para as coberturas de Morte Acidental, incluir os documentos dos beneficiários:**

**Do(s) beneficiário(s):**

- ( ) Pais: RG, CPF e Comprovante de Residência;
- ( ) Cônjuge: Certidão de Casamento, RG, CPF e e Comprovante de Residência;
- ( ) Companheira(o): RG e CPF e comprovação de dependência na Carteira Profissional ou Imposto de Renda, junto ao INSS e e Comprovante de Residência;
- ( ) Filhos: Certidão de Nascimento, RG, CPF e Comprovante de Residência, sendo que:
- ( ) Filhos ou beneficiários com idade inferior a 16 (dezesseis) anos serão devidamente representados em conjunto por seus pais, com poder familiar; na falta ou impedimento de um deles, o outro o representará. Na falta de ambos, o menor será representado pelo tutor ou curador, conforme estabelecido em Lei;
- ( ) - Filhos ou beneficiários com idade igual ou superior a 16 (dezesseis) e inferior a 18 (dezoito) anos serão devidamente assistidos em conjunto por seus pais, com poder familiar; na falta ou impedimento de um deles, o outro o assistirá. Na falta de ambos, o menor será assistido pelo tutor ou curador, conforme estabelecido em Lei.

**o) Em caso de Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:**

- ( ) Cópia do RG e CPF;
- ( ) Comprovante de Residência;
- ( ) Formulário de Aviso de Sinistro, fornecido pela seguradora, o qual deverá ser preenchido pelo segurado, juntamente com os dados bancários;
- ( ) Cópia do bilhete do seguro;
- ( ) Certidão de Ocorrência emitida pela autoridade competente local, comprovando a ocorrência do acidente coberto ou do ato violento;

( ) Relatório detalhado do médico atestando o percentual (grau de invalidez) de Invalidez permanente.

( ) Resultados dos exames indicativos da lesão (radiografias, tomografias, ressonâncias, eletroneuromiografias, etc – laudos e imagens);

Após a apresentação de toda a documentação necessária, por parte do Segurado, para a liquidação do sinistro, a Seguradora efetuará o pagamento da indenização devida no prazo de até 30 (trinta) dias.

# SEGURO VIAGEM - AVISO DE SINISTRO

## Assistência em viagem

Solicitamos completar o seguinte formulário e enviar o mesmo anexando a documentação solicitada ao endereço indicado ao final deste documento:

### Reserva de direitos

O presente formulário NÃO constitui um reconhecimento de cobertura de gastos, porém será utilizado pelo Seguro viagem para analisar o mesmo conforme as disposições e Condições Gerais dos serviços contratados.

**Verificar a documentação necessária a ser enviada conforme o tipo de Sinistro nas Condições Gerais do produto Adquirido ou Manual do Segurado.**

## Dados pessoais do solicitante

Por favor, complete todos os campos do formulário com letra de forma.

Nome do Segurado:

CPF:

Data nascimento:

Sexo: ( ) F ( ) M

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

E-mail de contato:

Telefone de Contato (residência/comercial)

Telefone de contato (celular)

Número do voucher/ Bilhete de seguro

Número de referência, protocolo da central de assistência.

## Informações do Sinistro

Data do Sinistro:

Cidade:

País:

Tipo de sinistro:

( ) Despesas Médicas

( ) Despesas Odontológicas

( ) Gastos com medicamentos

( ) Extravio Definitivo de Bagagem

( ) Atraso de Bagagem

( ) Mala Danificada

( ) Atraso/ cancelamento de Voo

( ) Repatriação Sanitária

( ) Interrupção de Viagem

( ) Repatriação Funerária

( ) Prorrogação de Estadia

( ) Ligações Telefônicas

( ) Cancelamento de Viagem

( ) Outros: \_\_\_\_\_

## DESCRIÇÃO DAS DESPESAS REALIZADAS

TIPO DE DESPESA	VALOR	MOEDA

Valor Total Reclamado: \_\_\_\_\_



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE CRÉDITO DE  
INDENIZAÇÃO DE SEGURO NA CONTA DE TERCEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, nascido(a) aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, pelo presente instrumento particular, na qualidade de beneficiário do Seguro de Viagem, na cobertura de \_\_\_\_\_, bilhete n.º \_\_\_\_\_ Apólice: \_\_\_\_\_, mantida na QBE Brasil Seguros S.A, autorizo o crédito da minha indenização, em favor do (a) Sr.(a). \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade n.º \_\_\_\_\_, CPF n.º \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, residente \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na Cidade de \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_.

Diante do acima exposto, autorizo em caráter irrevogável e irretratável, em favor da pessoa supra identificada, o valor integral que me é devido referente ao pagamento da indenização, dando plena, ampla e geral quitação, para nada mais reclamar sobre o referido seguro, em tempo algum de forma administrativa e/ou judicial.

Local e data \_\_\_\_\_

Assinatura do Segurado  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Terceiro/Beneficiário  
\_\_\_\_\_

(Anexar cópia do RG e/ou CNH e comprovante de residência do terceiro/beneficiário)