

CERTIFICADO DE SEGURO DE VIAGEM

TOMADOR DO SEGURO

Nome: INÁCIO VIAGENS E TURISMO LDA

Morada: AV DR DOMINGOS GONÇALVES DE SA 284 LJ N

Cod. Postal: 4435-213

Localidade: RIO TINTO

Telefone: 224854430

NIF: 506149404

DADOS DA VIAGEM

Origem: PORTUGAL

Destino: TODO O MUNDO

COBERTURA BASE

LIMITE CAPITAL

MORTE POR ACIDENTE	2.500 EUR
INVALIDEZ POR ACIDENTE	2.500 EUR
DESpesas de Tratamento em Portugal em caso de acidente no estrangeiro	1.250 EUR
DESpesas de Funeral em Portugal em caso de acidente no estrangeiro	500 EUR
DESpesas de Funeral em Portugal em caso de acidente em Portugal	500 EUR
ASSISTÊNCIA SANITÁRIA POR LESÃO OU DOENÇA DAS PESSOAS SEGURAS DESLOCADAS NO ESTRANGEIRO	3.000 EUR
ASSISTÊNCIA SANITÁRIA POR LESÃO OU DOENÇA DAS PESSOAS SEGURAS EM CASO DE ACIDENTE EM PORTUGAL	3.000 EUR
DESpesas de Tratamento em Portugal das pessoas seguras em trânsito para o estrangeiro	3.000 EUR
TRANSPORTE E REPATRIAMENTO SANITÁRIO EM CASO DE DOENÇA OU ACIDENTE	ILIMITADO
TRANSPORTE DE UMA PESSOA ACOMPANHANTE DO SEGURADO	ILIMITADO
ESTADIA DE UMA PESSOA ACOMPANHANTE DO SEGURADO (LIMITE MÁX x EUR/DIA E 10 DIAS)	1.000 EUR
PROLONGAMENTO DA ESTADIA DO SEGURADO POR DOENÇA OU ACIDENTE (LIMITE MÁX x EUR/DIA E 10 DIAS)	1.000 EUR
TRANSPORTE OU REPATRIAMENTO DO SEGURADO FALECIDO E DESLOCAÇÃO DE UM ACOMPANHANTE	ILIMITADO
ENVIO DE MEDICAMENTOS	ILIMITADO
ADIANTAMENTO DE FUNDOS NO ESTRANGEIRO	1.000 EUR
GASTOS DE CANCELAMENTO	500 EUR
TRANSMISSÃO DE MENSAGENS URGENTES	ILIMITADO
INFORMAÇÕES DE CARÁTER GERAL (EMBAIXADAS, VACINAS E REQUISITOS DE ENTRADA)	ILIMITADO
ABERTURA E REPARAÇÃO DE COFRES E CAIXAS DE SEGURANÇA	250 EUR
ENCARGOS COM CRIANÇAS DESACOMPANHADAS NO ESTRANGEIRO	ILIMITADO
REEMBOLSO DE BILHETES PARA ESPETÁCULOS E ENTRETENIMENTO	100 EUR
BUSCA E RESGATE DO SEGURADO	750 EUR

NOTA IMPORTANTE: Este documento é um resumo da apólice subscrita entre a Seguradora e o Tomador do Seguro, pelo que a leitura das condições gerais não fica dispensada.

LINHA DE ASSISTÊNCIA

EM CASO DE SINISTRO LIGUE PARA A LINHA TRAVELPROTECT +351 213 216 844

Responsável: MAPFRE ASISTENCIA, S.A. **Finalidades:** A gestão do contrato de seguro, elaboração de perfis para o adequado desenvolvimento do contrato de seguro, gestão integral e centralizada do seu relacionamento com o Grupo MAPFRE. **Legitimidade:** Execução do contrato. **Destinatários:** Os dados podem ser comunicados a terceiros e/ou as transmissões de dados podem ser feitas a países terceiros nos termos indicados nas Informações Adicionais. **Direitos:** Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, eliminação, limitação, oposição e portabilidade, os quais se encontram detalhados nas Informações Adicionais de Proteção de Dados. **Informações Adicionais:** Pode consultar as Informações Adicionais de Proteção de Dados em <http://www.mapfre-assistance.pt/pt/protecao-dados>.

Assinale esta caixa se autoriza o tratamento e comunicação de dados pessoais pela MAPFRE ASISTENCIA para proceder ao envio de informações e publicidade sobre ofertas de produtos e serviços da MAPFRE ASISTENCIA, das diferentes entidades do Grupo MAPFRE, assim como das entidades terceiras com a qual o Grupo MAPFRE tenha assinado acordos de colaboração, caso em que poderemos informá-lo sobre os descontos, ofertas, promoções e outras vantagens associadas aos planos de fidelização do Grupo MAPFRE.

Em qualquer caso, o consentimento para o tratamento dos seus dados para tal fim é revogável, podendo a qualquer momento retirar o consentimento dado ou exercer qualquer dos direitos mencionados da forma indicada na Informação Adicional de Proteção de Dados, incluída em <http://www.mapfre-assistance.pt/pt/protecao-dados>.

O Tomador declara conhecer e aceitar as cláusulas limitativas dos seus direitos contidas nas condições gerais, particulares e especiais da apólice.

TOMADOR DO SEGURO

A MAPFRE ASISTENCIA



VOUCHER Nº IVTLDA