

C.N.P.J.: 61.198.164/0001-60

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACOMPANHANTE EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO PROLONGADA                 | <input type="checkbox"/> REMARCAÇÃO DE PASSAGEM PARA REGRESSO DE MEMBROS DA FAMÍLIA |
| <input type="checkbox"/> HOSPEDAGEM PARA ACOMPANHANTE EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO PROLONGADA | <input type="checkbox"/> REMARCAÇÃO DE PASSAGEM PARA REGRESSO                       |
| <input type="checkbox"/> HOSPEDAGEM APÓS ALTA HOSPITALAR                                   | <input type="checkbox"/> ACOMPANHAMENTO DE MENOR                                    |

SEGURADO	CPF	Nº DA PROPOSTA
----------	-----	----------------

**DADOS BANCÁRIOS**

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE
-------	---------	----------------

**INFORMAÇÕES ACERCA DO EVENTO**

EM QUE DATA OCORREU O EVENTO? / /	EM QUE CIDADE OU PAIS OCORREU O EVENTO?
--------------------------------------	---

DESCREVA DETALHADAMENTE COMO OCORREU O EVENTO

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO	E-MAIL PARA CONTATO
--	---------------------

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS A ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO, E ENTREGUE NA SEGURADORA:

- a) "Aviso de Sinistro" preenchido e assinado pelo Segurado;
- b) Relatório Médico assinado pelo Médico Assistente;
- c) RG, CPF e Comprovante de Residência do Segurado (cópia simples);
- d) Originais de todos os comprovantes de despesas;
- e) Boletim de Ocorrência Policial se for o caso (cópia simples);
- f) Autorização para crédito em conta corrente no caso de eventual pagamento;
- g) Formulário Original de Registro de Informações Cadastrais (complemento para a garantia de Remarcação de Passagem de Regresso).

NOTA:

- a) A entrega de toda documentação agiliza a análise do processo, procure dar entrada somente quando tiver todos os documentos acima listados em mãos.
- b) Para facilitar e verificar se todos os documentos necessários para abertura do processo foram entregues, assinale com "x" a frente da cada um deles.
- c) Caso haja necessidade outros documentos poderão ser solicitados pela Seguradora.
- d) Os formulários citados poderão ser impressos no site da Porto Seguro, conforme caminho a seguir: [www.portoseguro.com.br / Vida](http://www.portoseguro.com.br/Vida) e Previdência / Em caso de sinistro.

O conceito da cobertura, riscos cobertos e excluídos esta disponível nas condições gerais no link abaixo: <http://www.portoseguro.com.br/seguros/seguro-viagem/linha-de-produtos/condicoes-gerais>.