

**AVISO DE SINISTRO - SEGURO VIAGEM -
DESPEÇAS MÉDICAS, HOSPITALARES E/OU
ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM, FISIOTERAPIA,
DESPEÇAS FARMACÊUTICAS**

- DMHO EM VIAGEM
 FISIOTERAPIA
 DESPEÇAS FARMACÊUTICAS

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

SEGUROADO _____ 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) Resultados de todos os exames realizados pelo Segurado e que demonstrem as lesões decorrentes do trauma ou da enfermidade súbita e aguda (complemento para a cobertura de DMHO);
 h) Carteira Nacional de Habilitação do Segurado quanto se tratar de acidente automobilístico, em que o mesmo tenha sido condutor do veículo - cópia simples (complemento para a cobertura de DMHO);
 i) Formulário Original de Registro de Informações Cadastrais (complemento para a cobertura de DMHO).

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.
f) Para a cobertura de Translado do Corpo o documento deve ser preenchido e assinado pelo Beneficiário.

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>.