

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20 ____

DECLARAÇÃO

Declaro através desta que estamos declinando a compra do seguro de viagem April Max 100 incluído no pacote e recomendado pela empresa Travel Expert Operadora, seguro este cujas proteções encontram-se descritas abaixo.

Descrição dos Serviços e Limites de Valores

Assist. Médica por Acidente por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Médica por Enfermidade por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Médica por Enfermidade Preexistente por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Médica por Prática de Esporte por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Médica para Gestante por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Odontológica por Evento	Até US\$ 100.000,00
Assist. Farmacêutica por Evento (Remédios Prescritos em Viagem)	Até US\$ 1.000,00
Regresso Sanitário	Até US\$ 50.000,00
Translado do Corpo	Até US\$ 50.000,00
Translado Médico	Até US\$ 50.000,00
Acompanhamento ao Usuário Segurado Hospitalizado (Aéreo e Hospedagem)	Até US\$ 2.000,00
Hospedagem em Hotel após Alta Hospitalar	Até US\$ 1.000,00
Retorno do Segurado	Até US\$ 2.000,00
Acompanhamento de Menor e/ou Idoso	Até US\$ 2.000,00
Compensação por Atraso de Bagagem (6 horas)	Até US\$ 200,00
Reembolso em atraso ou Cancelamento de Voo (acima de 6 horas)	Até US\$ 300,00
Seguro de Bagagem Extraviada	Até US\$ 1.500,00 (US\$ 40 kg)
Cancelamento / Interrupção de viagem Plus Reason	Até US\$ 1.500,00
Seguro de Vida por Morte Acidental	Até R\$ 100.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em viagem	Até R\$ 100.000,00
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito	SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial	SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos	SIM
Auxílio na Localização de Bagagem	SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos	SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia	SIM

Pessoas que declinam:

Responsável pelo pagamento do pacote

RG: