

CONDIÇÕES GERAIS E ESPECIAIS DO PRODUTO

Maio/2022



PLANO INDIVIDUAL

Bilhete

GLOSSÁRIO

1. DAS TERMINOLOGIAS DO SEGURO.....	14
-------------------------------------	----

CONDIÇÕES GERAIS

1. OBJETIVO DO SEGURO	20
2. COBERTURAS.....	20
3. ÂMBITO GEOGRÁFICO DAS COBERTURAS	21
4. RISCOS EXCLUÍDOS.....	22
5. CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO.....	26
6. EVIDÊNCIA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO	26
7. DO EXERCÍCIO DO DIREITO DE ARREPENDIMENTO POR PARTE DO SEGURADO.....	26
8. VIGÊNCIA DO SEGURO	27
9. FRANQUIA	28
10. DESIGNAÇÃO E ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(S).....	28
11. CAPITAL SEGURADO.....	29
12. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA DO CAPITAL SEGURADO.....	29
13. CRITÉRIO DA TAXA E DO PRÊMIO.....	29
14. PAGAMENTO DO PRÊMIO	30
15. OCORRÊNCIA DE SINISTROS.....	30
16. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	32
17. JUNTA MÉDICA	33
18. PERDA DE DIREITO À INDENIZAÇÃO	34
19. CANCELAMENTO DO BILHETE DE SEGURO	35
20. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	35
21. PRESCRIÇÃO	36
22. DISPOSIÇÕES GERAIS	36
23. FORO CONTRATUAL	36

COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	37
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	37
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	38
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	39
5.	CAPITAL SEGURADO.....	39
6.	DATA DO EVENTO.....	39
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	39
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO.....	39
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS.....	39

COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	40
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	40
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	41
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	42
5.	CAPITAL SEGURADO.....	42
6.	DATA DO EVENTO.....	42
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	42
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO.....	42
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS.....	42

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	43
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	43
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	44

4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	44
5.	CAPITAL SEGURADO.....	45
6.	DATA DO EVENTO.....	45
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	45
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	45
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	45

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	46
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	46
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	47
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	47
5.	CAPITAL SEGURADO.....	48
6.	DATA DO EVENTO.....	48
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	48
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	48
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	48

COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	49
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	49
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	49
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	50
5.	CAPITAL SEGURADO.....	50
6.	DATA DO EVENTO.....	50
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	50
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO.....	50
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	50

COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	51
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	51
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	51
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	51
5.	CAPITAL SEGURADO.....	52
6.	DATA DO EVENTO.....	52
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	52
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	52
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	52

COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	53
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	53
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	53
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	53
5.	CAPITAL SEGURADO.....	54
6.	DATA DO EVENTO.....	54
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	54
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	54
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	54

COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	55
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	55
3.	CAPITAL SEGURADO.....	55

4.	DATA DO EVENTO.....	55
5.	BENEFICIÁRIO	55
6.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	55
7.	DISPOSIÇÕES GERAIS	56

COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	57
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	58
3.	CAPITAL SEGURADO.....	58
4.	DATA DO EVENTO.....	58
5.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	58
6.	DISPOSIÇÕES GERAIS	59

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	60
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	60
3.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	61
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	61
5.	CAPITAL SEGURADO.....	62
6.	DATA DO EVENTO.....	62
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	62
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO	62
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	62

DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS – EXTENSÃO DE COBERTURA PARA ESPORTES

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	63
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	63
3.	CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DOS SEGURADOS	64
4.	OCORRÊNCIA DO SINISTRO.....	64
5.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	64

6.	CAPITAL SEGURADO.....	65
7.	DATA DO EVENTO.....	65
8.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	65
9.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	65

COBERTURA DE DESPESAS FARMACÊUTICAS

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	66
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	66
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	66
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	67
5.	CAPITAL SEGURADO.....	67
6.	DATA DO EVENTO.....	67
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	67
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO	67
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	67

COBERTURA DE REGRESSO DO SEGURADO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	68
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	68
3.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	69
4.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	70
5.	CAPITAL SEGURADO.....	70
6.	DATA DO EVENTO.....	70
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	70
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO	70
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	70

COBERTURA DE INTERRUÇÃO DE VIAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA	71
2. RISCOS EXCLUÍDOS.....	71
3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO	72
4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	72
5. CAPITAL SEGURADO.....	73
6. DATA DO EVENTO.....	73
7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	73
8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO.....	73
9. DISPOSIÇÕES GERAIS.....	73

COBERTURA DE BAGAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA	74
2. RISCOS EXCLUÍDOS.....	74
3. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	75
4. CAPITAL SEGURADO.....	76
5. DATA DO EVENTO.....	76
6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	76
7. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	76
8. DISPOSIÇÕES GERAIS.....	77

COBERTURA DE COMPENSAÇÃO POR DEMORA NA LOCALIZAÇÃO DA BAGAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA	78
2. RISCOS EXCLUÍDOS.....	78
3. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	79
4. CAPITAL SEGURADO.....	80

5.	DATA DO EVENTO.....	80
6.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	80
7.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	80
8.	DISPOSIÇÕES GERAIS	80

COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	81
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	81
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	82
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	82
5.	CAPITAL SEGURADO.....	83
6.	DATA DO EVENTO.....	83
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	83
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO	83
9.	CESSAÇÃO DA COBERTURA	83

COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM AO EXTERIOR – PREMIUM

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	84
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	85
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	85
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	85
5.	CAPITAL SEGURADO.....	87
6.	DATA DO EVENTO.....	87
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	87
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO	87
9.	CESSAÇÃO DA COBERTURA	87

COBERTURA DE ATRASO DE EMBARQUE

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	88
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	88
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	88
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	89
5.	CAPITAL SEGURADO.....	89
6.	DATA DO EVENTO.....	89
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	89
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO.....	89
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS.....	89

COBERTURA DE VISITA AO SEGURADO HOSPITALIZADO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	90
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	90
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	90
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	91
5.	CAPITAL SEGURADO.....	91
6.	DATA DO EVENTO.....	91
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	91
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	91
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS.....	91

COBERTURA DE HOSPEDAGEM APÓS ALTA HOSPITALAR

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	92
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	92
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	92

4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	93
5.	CAPITAL SEGURADO.....	93
6.	DATA DO EVENTO.....	93
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	93
8.	INFORMAÇÃO E BILHETES DE SEGURO	93
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	93

COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DE MENORES E SENIORES

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	94
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	94
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	95
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	95
5.	CAPITAL SEGURADO.....	95
6.	DATA DO EVENTO.....	95
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	95
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	96
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	96

COBERTURA DE HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	97
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	97
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	97
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	97
5.	CAPITAL SEGURADO.....	98
6.	DATA DO EVENTO.....	98
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	98
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	98
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	98

COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS DE EMISSÃO DE PASSAPORTE PROVISÓRIO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	99
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	99
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	99
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	99
5.	CAPITAL SEGURADO.....	100
6.	DATA DO EVENTO.....	100
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	100
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	100
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	100

COBERTURA DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

1.	OBJETIVO DA COBERTURA	101
2.	RISCOS EXCLUÍDOS.....	101
3.	OCORRÊNCIA DE SINISTRO	101
4.	LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO	101
5.	CAPITAL SEGURADO.....	102
6.	DATA DO EVENTO.....	102
7.	REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO	102
8.	INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	102
9.	DISPOSIÇÕES GERAIS	102

MODELO DE BILHETE DE SEGURO VIAGEM INTERNACIONAL

1. OBJETIVO DO SEGURO	104
2. DO EXERCÍCIO DO DIREITO DE ARREPENDIMENTO POR PARTE DO SEGURADO	104
3. RISCOS EXCLUÍDOS.....	104
4. OCORRÊNCIA DE SINISTROS	108
5. PERDA DE DIREITO À INDENIZAÇÃO	109
6. CANCELAMENTO DO BILHETE DE SEGURO	111
7. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO.....	111
8. COBERTURAS	111

SEGURO DE PESSOAS**GLOSSÁRIO**

Ficam a seguir definidos os termos técnicos utilizados neste contrato:

1. DAS TERMINOLOGIAS DO SEGURO

ACIDENTE PESSOAL: evento com data caracterizada, ocorrido durante a VIGÊNCIA DO BILHETE DE SEGURO, exclusivo e diretamente externo, súbito, involuntário e violento, causador de lesão física que, por si só e independente de toda e qualquer outra causa, tenha como consequência direta a morte ou a invalidez permanente total ou parcial do SEGURADO ou torne necessário tratamento médico, incluindo ainda neste conceito:

- a) o suicídio, ou a sua tentativa, que será equiparado, para fins de Indenização, a acidente pessoal, observada legislação em vigor;
- b) os acidentes decorrentes de ação da temperatura do ambiente ou influência atmosférica, quando a elas o Segurado ficar sujeito em decorrência de acidente coberto;
- c) os acidentes decorrentes de escapamento acidental de gases e vapores;
- d) os acidentes decorrentes de sequestros e tentativas de sequestros;
- e) os acidentes decorrentes de alterações anatômicas ou funcionais da coluna vertebral, de origem traumática, causadas exclusivamente por fraturas ou luxações, radiologicamente comprovadas.

Não se incluem no conceito de ACIDENTE PESSOAL:

- a) as doenças (incluídas as profissionais), quaisquer que sejam suas causas, ainda que provocadas, desencadeadas ou agravadas, direta ou indiretamente por acidente, ressalvadas as infecções, estados septicêmicos e embolias, resultantes de ferimento visível causado em decorrência de acidente coberto;
- b) os denominados acidentes médicos (apoplexia, congestão, síncope, vertigem, edema agudo, enfarte do miocárdio, trombose, acidente vascular cerebral ou outros);
- c) as intercorrências ou complicações consequentes da realização de tratamentos ou exames clínicos, cirúrgicos, medicamentosos, por meio de agentes físicos, raios X, radium ou outros, quando tais tratamentos ou exames não sejam exigidos diretamente por acidente coberto;
- d) as lesões decorrentes, dependentes, predispostas ou facilitadas por esforços repetitivos ou microtraumas cumulativos ou que tenham relação de causa e efeito com os mesmos, assim como as lesões classificadas como Lesões por Esforços repetitivos – LER, Doenças Osteomusculares relacionadas ao Trabalho – DORT, Lesão por Trauma Continuado ou Contínuo – LTC, ou similares que venham a ser aceitas pela classe médico-científica, bem como suas consequências pós-tratamentos, inclusive cirúrgicos, em qualquer tempo e;
- e) as situações reconhecidas por instituições oficiais de previdência ou assemelhadas, como “invalidez acidentária”, nas quais o evento causador da lesão não se enquadre integralmente na caracterização de invalidez por acidente pessoal.

AGRAVAMENTO DE RISCO: toda e qualquer ação ou omissão praticada pelo SEGURADO, com ou sem intenção de prejuízo à SEGURADORA, que aumentam a intensidade ou a probabilidade da ocorrência do risco assumido.

ATIVIDADE PROFISSIONAL: ocupação profissional declarada pelo PROPONENTE, reconhecida legalmente, da qual ele auferir seu rendimento e provém seu sustento.

ATO DOLOSO: ato intencional praticado no intuito de prejudicar a outrem.

ATO ILÍCITO: toda ação ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência que viole direito alheio ou cause prejuízo a outrem.

AVISO DE SINISTRO: comunicação da ocorrência de um SINISTRO feita pelo SEGURADO à OMINT SEGUROS, assim que dele tenha conhecimento.

BAGAGEM: É todo volume acondicionado em compartimento fechado, despachado e comprovadamente sob responsabilidade da Empresa Transportadora. Para efeito deste seguro, não será considerada a Bagagem de mão transportada pelo segurado.

BAGAGENS ESPECIAIS: é todo item expressamente nomeado na Cobertura de **BAGAGENS ESPECIAIS**.

BENEFICIÁRIO(S): pessoa física ou jurídica designada para receber os valores dos capitais SEGURADOS, na hipótese de ocorrência do SINISTRO.

BILHETE DE SEGURO: é o documento emitido pela OMINT SEGUROS antes do início da VIAGEM, que formaliza a aceitação da(s) COBERTURA(S) solicitada(s) pelo SEGURADO, substitui a apólice individual e dispensa o preenchimento de proposta, nos termos da legislação específica.

BOA-FÉ: conduta honesta em que devem se pautar o SEGURADO e a OMINT SEGUROS, agindo ambos com total transparência, isentos de vícios e convictos de que atuam em conformidade com a lei.

CANCELAMENTO: dissolução antecipada do CONTRATO DE SEGURO.

CAPITAL SEGURADO: importância máxima estabelecida para cada COBERTURA, a ser paga pela OMINT SEGUROS em caso de ocorrência de EVENTO COBERTO por este Seguro. O valor do CAPITAL SEGURADO de cada uma das COBERTURAS contratadas constará no BILHETE DE SEGURO.

CARÊNCIA: período, contado a partir da data de início de vigência do seguro ou do aumento do CAPITAL SEGURADO ou da recondução, no caso de suspensão, durante o qual, na ocorrência do SINISTRO, o SEGURADO ou os BENEFICIÁRIOS não terão direito à percepção dos CAPITAIS SEGURADOS contratados.

COBERTURAS: diversas garantias passíveis de contratação, disponibilizadas pela OMINT SEGUROS e definidas nas CONDIÇÕES ESPECIAIS. As COBERTURAS contratadas e suas particularidades constarão expressamente no BILHETE DE SEGURO.

CONDIÇÕES CONTRATUAIS: Conjunto de disposições que regem a contratação, incluindo as constantes das CONDIÇÕES GERAIS, CONDIÇÕES ESPECIAIS e Condições ou Cláusulas Particulares de um mesmo seguro, bem como no BILHETE DE SEGURO.

CONDIÇÕES ESPECIAIS: conjunto das disposições específicas relativas às COBERTURAS adicionais, que, eventualmente, alteram e prevalecem sobre as CONDIÇÕES GERAIS.

CONDIÇÕES GERAIS: conjunto das cláusulas que regem um mesmo plano de seguro, estabelecendo obrigações e direitos, da OMINT SEGUROS, dos SEGURADOS e dos BENEFICIÁRIOS.

CONTRATO DE SEGURO: instrumento jurídico firmado entre o SEGURADO e a OMINT SEGUROS, que estabelece as peculiaridades da contratação de seguro e fixa os direitos e obrigações da SEGURADORA, do SEGURADO e do(s) BENEFICIÁRIO(S).

CORRETOR DE SEGUROS: pessoa física ou jurídica legalmente autorizada a angariar e promover contratos de seguro entre a SEGURADORA e o SEGURADO. É um profissional autônomo escolhido pelo SEGURADO e/ou pelo seu representante legal junto à SEGURADORA.

DANO ESTÉTICO: qualquer dano físico / corporal causado à pessoa que, embora não acarrete sequelas que interfiram no funcionamento do organismo, implique em redução ou eliminação dos padrões de beleza ou de estética.

DANO MORAL: danos extrapatrimoniais causados à pessoa, consequentes de acidentes ou SINISTROS, que ofendam a personalidade, a honra, a moral, as crenças, o afeto, a etnia, a nacionalidade, a naturalidade, a liberdade, a profissão, o bem-estar, a psique, o crédito ou o bom nome daquela pessoa.

DATA DA EXIGIBILIDADE: data do Evento, definida de acordo com as CONDIÇÕES ESPECIAIS de cada uma das COBERTURAS contratadas no BILHETE DE SEGURO.

DECLARAÇÃO MÉDICA: documento elaborado na forma de relatório ou similar, no qual o médico-assistente ou algum outro médico escolhido pelo SEGURADO ou pelos BENEFICIÁRIOS emite sua opinião sobre o estado de saúde do SEGURADO e respectivos fatos médicos correlatos.

DENTISTA ASSISTENTE: profissional legalmente licenciado para a prática da odontologia e que seja o responsável pelo tratamento de uma pessoa ou que esteja emitindo documentos odontológicos (relatórios, atestados, declarações, etc.) para quem interessar, sob autorização do paciente. Não serão aceitos como DENTISTA ASSISTENTE o próprio SEGURADO, seu cônjuge ou companheiro (a), seus dependentes, parentes consanguíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da odontologia, não cabendo nesses casos nenhuma indenização por parte da OMINT SEGUROS.

DESEMBARQUE: momento em que o SEGURADO atravessa o portão de desembarque, indicando o término da VIAGEM SEGURADA.

DESPESAS NÃO REEMBOLSÁVEIS: os valores cobrados pela companhia transportadora aérea, hotel, agência de viagem ou empresas que prestam serviços de entretenimento, a título de multa ou adiantamento de reservas, em caso de cancelamento de viagem, previstos em contrato de prestação de serviço ou instrumento similar como não reembolsáveis e que tenham sido pagos antecipadamente pelo Segurado. Ficará caracterizada a DESPESA NÃO REEMBOLSÁVEL quando se esgotarem todas as possibilidades de remarcação da data da viagem ou restituição dos valores pagos.

DIETAS ESPECIAIS: é o conjunto de substâncias alimentares, sendo referência em regimes alimentares especiais para perder peso ou para combater determinadas doenças.

DOENÇAS OU LESÕES PREEXISTENTES: são as doenças ou lesões, inclusive as congênitas, contraídas pelo SEGURADO anteriormente à data de sua adesão ao seguro, caracterizando-se pela existência de qualquer alteração evidente do seu estado de saúde que era de seu prévio conhecimento na data da contratação do seguro e que poderá ser identificada pela OMINT SEGUROS por todos os meios de verificação que sejam aceitos como prova, inclusive em prontuários médico-hospitalares, consultórios, clínicas, laboratórios e hospitais ou quaisquer outros meios.

DOMICÍLIO: é o endereço de residência do SEGURADO no Brasil, cujo endereço foi por ele declarado no momento da contratação do seguro.

EMBARQUE: momento em que o SEGURADO atravessa o portão de embarque para início da VIAGEM SEGURADA.

EMERGÊNCIA MÉDICA: Situação em que o SEGURADO necessita de atendimento imediato, pois existe risco de morte.

ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA: Processo patológico que tem início súbito, desenvolvimento rápido, duração incerta e que provoca impacto imediato que altera a condição de saúde do indivíduo.

EMPRESA TRANSPORTADORA: é a empresa de transporte aéreo ou marítimo. Para efeito deste seguro, a cobertura marítima destina-se exclusivamente a viagens de navios em barcos de cruzeiros a turismo e lazer.

EVENTO COBERTO: acontecimento futuro e incerto, previsto nas COBERTURAS do seguro, ocorrido durante a sua vigência, capaz de acarretar obrigações pecuniárias à SEGURADORA em favor do SEGURADO ou de seu(s) BENEFICIÁRIO(s).

EXTRAVIO PERMANENTE: desvio, de maneira definitiva, da BAGAGEM sob responsabilidade da Companhia Transportadora Aérea ou Marítima.

FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO: É o documento obrigatório para que seja feita a comunicação formal da ocorrência do SINISTRO. Ao FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO devem ser anexados os documentos básicos solicitados nas CONDIÇÕES GERAIS e Especiais, de acordo com a COBERTURA pleiteada.

FRANQUIA: período, em dias, contado a partir da data do EVENTO COBERTO, durante o qual o SEGURADO não terá direito ao recebimento da INDENIZAÇÃO ou valor fixo previsto nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS que será descontado da INDENIZAÇÃO devida. A FRANQUIA é deduzida do valor do CAPITAL SEGURADO a ser pago em cada SINISTRO.

FURTO QUALIFICADO: ação cometida para subtração de coisa móvel, com destruição ou rompimento de obstáculo à subtração da coisa, com abuso de confiança, ou mediante fraude, escalada ou destreza, com emprego de chave falsa ou mediante concurso de duas ou mais pessoas, que deixe vestígios ou seja comprovada mediante inquérito policial.

FURTO SIMPLES: subtrair, para si ou para outrem, coisa alheia móvel, sem ameaça ou violência à pessoa, isto é, sem destruição, rompimento de obstáculo, emprego de chave falsa ou outros tipos de equipamentos ou artifícios para acesso a bens.

INDENIZAÇÃO: pagamento efetuado pela OMINT SEGUROS ao SEGURADO ou ao(s) seu(s) BENEFICIÁRIO(s), quando da ocorrência do EVENTO COBERTO, durante o período de vigência do CONTRATO DE SEGURO.

LUCROS CESSANTES: são lucros que deixam de ser auferidos devido à paralisação de atividades e do movimento de negócios do SEGURADO.

MÉDICO ASSISTENTE: profissional legalmente licenciado para a prática da medicina e que seja o responsável pelo tratamento de uma pessoa ou que esteja emitindo documentos médicos (relatórios, atestados, declarações etc.) para quem interessar, sob autorização do paciente. Não serão aceitos como médico assistente o próprio SEGURADO, seu cônjuge ou companheiro (a), seus dependentes, parentes consanguíneos ou afins, mesmo que habilitados a exercer a prática da medicina, não cabendo nesses casos nenhuma indenização por parte da OMINT SEGUROS.

PERÍODO DE COBERTURA: aquele durante o qual o SEGURADO ou os BENEFICIÁRIOS, quando for o caso, farão jus aos CAPITAIS SEGURADOS contratados.

PRÊMIO: valor pago à OMINT SEGUROS em contraprestação às COBERTURAS contratadas. Cada COBERTURA determinará a cobrança de um PRÊMIO correspondente.

PRESTADORES DE SERVIÇOS: Pessoas físicas ou jurídicas selecionadas pela OMINT SEGUROS e por sua conta contratadas para a prestação dos Serviços de Assistência em Viagem aos SEGURADOS, de acordo com as cláusulas e dentro dos limites definidos nestas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e no BILHETE DE SEGURO.

PROCESSO SUSEP: é o número de registro do produto junto à Susep (Superintendência de Seguros Privados), a ser comercializado pela OMINT SEGUROS.

PROPONENTE: pessoa física interessada em contratar a(s) COBERTURA(S) do seguro.

REGIME FINANCEIRO DE REPARTIÇÃO SIMPLES: estrutura técnica em que os prêmios pagos por todos os segurados do plano, em um determinado período, deverão ser suficientes para pagar as indenizações decorrentes dos eventos ocorridos nesse período.

REGULAÇÃO DE SINISTRO: conjunto de procedimentos realizados após a ocorrência de um SINISTRO e respectivo aviso para apuração de suas causas e demais circunstâncias envolvidas, com a finalidade de verificar a caracterização de evento e seu enquadramento no seguro.

REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO: recomposição do Limite Máximo de Garantia do BILHETE DE SEGURO e/ou do Limite Máximo de Indenização relativo a uma ou mais das COBERTURAS contratadas, após ter sido efetuado o pagamento de alguma INDENIZAÇÃO ao SEGURADO.

RENOVAÇÃO: recondução do CONTRATO DE SEGURO por novo período, nas mesmas condições que vigoravam anteriormente, ou sob novas condições, neste último caso sempre que tenha havido alterações no objeto do seguro, no interesse SEGURADO ou nas bases tarifárias do seguro.

REPRESENTANTE DE SEGUROS: pessoa jurídica que assumir a obrigação de promover, em caráter não eventual e sem vínculos de dependência, a realização de CONTRATOS DE SEGURO à conta e em nome da OMINT SEGUROS.

Riscos Excluídos: são aqueles riscos não cobertos pelo seguro, previstos nas CONDIÇÕES GERAIS e/ou Especiais.

ROUBO: subtração, para si ou para outrem, de coisa alheia móvel, mediante grave ameaça ou emprego de violência contra pessoa, ou depois de havê-la, por qualquer meio, reduzido à impossibilidade de resistência, quer pela ação física, quer pela aplicação de narcóticos ou assalto à mão armada.

SEGURADORA: sociedade legalmente autorizada que, mediante recebimento do PRÊMIO, assume os riscos e garante o pagamento da INDENIZAÇÃO em caso de ocorrência de SINISTRO coberto. É a OMINT SEGUROS S.A.

SEGURADO: pessoa física incluída no Seguro em relação a quem se estabelecerá o CONTRATO DE SEGURO.

SINISTRO: ocorrência de risco coberto durante o período de Vigência do CONTRATO DE SEGURO.

TRATAMENTO ELETIVO: Procedimento médico não caracterizado por EMERGÊNCIA ou URGÊNCIA e, portanto, previamente planejado e com data programada.

URGÊNCIA MÉDICA: são os casos resultantes de Acidentes Pessoais, Enfermidades Súbitas e Agudas, incluindo as complicações no processo gestacional, em que o SEGURADO necessita de atendimento rápido, mas não caracterizado como de EMERGÊNCIA, podendo aguardar o atendimento de casos emergenciais.

URGÊNCIA ODONTOLÓGICA: são os casos resultantes de Acidentes Pessoais ou Enfermidades Súbitas e Agudas, associados a dor.

VIAGEM AO EXTERIOR: para efeito deste seguro, **considera-se VIAGEM AO EXTERIOR o período de tempo certo e determinado durante o qual o SEGURADO, residente no Brasil, embarca, permanece e retorna de destino no Exterior**, isto é, em território além das fronteiras brasileiras, desde que este destino esteja localizado a pelo menos 100 km de distância do município de sua residência e o meio de transporte seja aéreo ou marítimo.

VIAGEM INTERMEDIÁRIA: para efeito deste seguro, considera-se VIAGEM INTERMEDIÁRIA a viagem realizada pelo SEGURADO, no curso da VIAGEM AO EXTERIOR, com destino ao Brasil, durante a VIGÊNCIA do BILHETE DE SEGURO.

VIAGEM NACIONAL: para efeito deste seguro, considera-se VIAGEM NACIONAL o período de tempo certo e determinado durante o qual o Segurado, residente no Brasil, embarca, permanece e retorna de destino dentro do país, desde que este destino esteja localizado a, no mínimo, 100 km de distância do município de sua residência e que o meio de transporte seja aéreo, marítimo ou terrestre.

Não se incluem nesta definição o transporte individual de passageiros, como exemplo, motocicletas, além de meios de transporte sem fiscalização, como embarcações.

VIAGEM SEGURADA: para efeito deste seguro, considera-se VIAGEM SEGURADA o período de tempo certo e determinado, compreendido entre início e o término da vigência das coberturas, contemplando planos de VIAGEM NACIONAL e VIAGEM AO EXTERIOR.

VIGÊNCIA DO BILHETE DE SEGURO: intervalo contínuo de tempo durante o qual está em vigor o CONTRATO DE SEGURO.

CONDIÇÕES GERAIS

A **OMINT SEGUROS S.A.** institui o **Seguro de Pessoas – VIAGEM NACIONAL E INTERNACIONAL - Plano Individual/Bilhete de Seguro**, descrito nestas **CONDIÇÕES GERAIS** e nas **CONDIÇÕES ESPECIAIS**.

1. OBJETIVO DO SEGURO

1.1. O presente seguro, vigente por período predeterminado, tem por objetivo garantir ao Segurado ou seu(s) Beneficiário(s), no caso da ocorrência de riscos cobertos e observada(s) a(s) Cobertura(s) contratada(s) que constam no Bilhete de Seguro e respectivas Condições Contratuais, o pagamento de Indenização, reembolso ou, ainda, de prestação de serviço(s), limitados ao valor do Capital Segurado contratado.

2. COBERTURAS

2.1. As Coberturas passíveis de contratação para este seguro são as abaixo mencionadas, respeitadas as conjugações oferecidas pela OMINT Seguros, regulamentações vigentes na data da contratação e os riscos excluídos destas Condições Gerais e das respectivas Condições Especiais. As Coberturas deste seguro dividem-se em Básicas e Adicionais, abaixo discriminadas:

2.2. COBERTURAS BÁSICAS:

- 2.2.1.** COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL
- 2.2.2.** COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR
- 2.2.3.** COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL
- 2.2.4.** COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR
- 2.2.5.** COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO
- 2.2.6.** COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO
- 2.2.7.** COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO
- 2.2.8.** COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM

2.3. COBERTURAS ADICIONAIS

- 2.3.1.** COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM
- 2.3.2.** COBERTURA COMPLEMENTAR DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR
- 2.3.3.** DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS – EXTENSÃO DE COBERTURA PARA ESPORTES
- 2.3.4.** COBERTURA DE DESPESAS FARMACÊUTICAS

- 2.3.5. COBERTURA DE REGRESSO DO SEGURADO
- 2.3.6. COBERTURA DE INTERRUÇÃO DE VIAGEM
- 2.3.7. COBERTURA DE BAGAGEM
- 2.3.8. COBERTURA DE COMPENSAÇÃO POR DEMORA NA LOCALIZAÇÃO DA BAGAGEM
- 2.3.9. COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM
- 2.3.10. COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM AO EXTERIOR – PREMIUM
- 2.3.11. COBERTURA DE ATRASO DE EMBARQUE
- 2.3.12. COBERTURA DE VISITA AO SEGURADO HOSPITALIZADO
- 2.3.13. COBERTURA DE HOSPEDAGEM APÓS ALTA HOSPITALAR
- 2.3.14. COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DE MENORES E SENIORES
- 2.3.15. COBERTURA DE HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE
- 2.3.16. COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS DE EMISSÃO DE PASSAPORTE PROVISÓRIO
- 2.3.17. COBERTURA DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

2.4. Para planos de Viagem Nacional deverá ser contratada, obrigatoriamente, pelo menos uma das Coberturas Básicas Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional, Despesas Odontológicas em Viagem Nacional, Traslado de Corpo, Traslado Médico, Regresso Sanitário ou Morte Acidental em Viagem, sendo que as demais Coberturas Básicas e Adicionais, desde que relacionadas a destinos nacionais, podem ser facultativamente contratadas, em conjunto ou não.

2.5. Para planos de Viagem ao Exterior, as Coberturas de Despesas Médicas e Hospitalares em Viagem ao Exterior, Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior, Traslado de Corpo, Regresso Sanitário e Traslado Médico são de contratação obrigatória pelo Segurado, sendo que as demais Coberturas Básicas e Adicionais podem ser facultativamente contratadas, em conjunto ou não.

2.6. Para menores de 14 (quatorze) anos, nos termos da legislação específica, é permitida exclusivamente a contratação das Coberturas que prevejam reembolso de despesas. Em caso de contratação das Coberturas de Morte Acidental em Viagem ou Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem, o Capital Segurado será exclusivamente para reembolso de despesas de funeral ou equivalentes, limitado ao Capital Segurado contratado;

3. ÂMBITO GEOGRÁFICO DAS COBERTURAS

3.1. Para os planos de Viagem Nacional as Coberturas contratadas serão aplicáveis em **âmbito geográfico nacional**.

3.2. Para os planos de Viagem ao Exterior as Coberturas contratadas serão aplicáveis em **âmbito geográfico mundial**.

4. RISCOS EXCLUÍDOS

4.1. Estão expressamente excluídos das **Coberturas** do seguro os eventos ocorridos em consequência:

- a) direta ou indireta, resultantes de, ou para os quais tenham contribuído radiações ionizantes de contaminação pela radioatividade de qualquer combustível nuclear, ou de resíduo nuclear, resultante de combustão de material nuclear, bem como os direta ou indiretamente causados por armas nucleares, ficando ainda entendido que, para fins desta exclusão a palavra combustão abrangerá qualquer processo auto sustentador de fusão nuclear;
- b) de atos ou operações de guerra, declarada ou não, de guerra química ou bacteriológica, de guerra civil, de guerrilha, de revolução, agitação, motim, rebelião, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública ou delas decorrentes, greves, tumultos, motins, "lockout", exceto quando da prestação de serviço militar ou de atos de humanidade de auxílio a outrem;
- c) qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e psicológica);
- d) tratamentos médicos relacionados à hemofilia ou diálise crônica;
- e) eventos provocados por epidemia ou pandemia declarada pela autoridade competente;
- f) lesão intencionalmente auto infligida, suicídio voluntário e premeditado ou qualquer intenção e tentativa de suicídio voluntária e premeditada, independente da sanidade mental do Segurado ocorrida nos primeiros 2 (dois) anos contados a partir da data de início da vigência do seguro;
- g) de ato reconhecidamente perigoso que não seja motivado por necessidade justificada, exceto nos casos de utilização de meios de transporte mais arriscado, de prestação de serviço militar, da prática de esporte ou de atos de humanidade em auxílio de outrem;
- h) danos sofridos em decorrência de fenômenos da natureza, de caráter extraordinário, tais como inundações, terremotos, erupções vulcânicas, tempestade ciclônica atípica, furacões, maremotos, quedas de corpos siderais, meteoritos ou quaisquer cataclismos decorrentes de catástrofes naturais ou calamidade pública;
- i) intoxicações decorrentes da ação de produtos químicos ou medicamentos, salvo quando prescritos por médico, em decorrência de acidente coberto ou doença aguda e súbita;
- j) viagens em aeronaves não homologadas ou que não possuam, em vigor, o competente atestado de navegabilidade; em aeronaves oficiais ou militares em operações que não sejam de simples transporte ou de condução de autoridades ou de passageiros; em aeronaves furtadas, sequestradas ou dirigidas por pilotos não legalmente habilitados, exceto quando da prestação de serviço militar ou de atos de humanidade de auxílio de outrem;
- k) direta ou indiretamente de ato terrorista, cabendo à OMINT Seguros comprovar com toda documentação hábil, acompanhada de laudo que caracterize a natureza do atentado, independentemente do seu propósito, desde que tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade competente;

- l) da prática de atos ilícitos dolosos, ou por culpa grave equiparável ao dolo, praticados pelo Segurado, pelo(s) Beneficiário(s) ou pelo representante legal, de um ou de outro;**
- m) de acidentes ocorridos durante a participação do Segurado em apostas ou rachas;**
- n) de acidentes ocorridos em que o Segurado, na condição de condutor do veículo ou equipamento automotor terrestre, aquático, aéreo ou similar que requeira aptidão, não possua habilitação legal para tanto, de acordo com a legislação do país onde ocorreu o acidente.**
- o) qualquer tipo de hérnia e suas consequências, exceto quando for decorrente de Acidente Pessoal;**
- p) choque anafilático e suas consequências, exceto quando for decorrente de Acidente Pessoal; e**
- q) autolesões, isto é, mutilação do próprio corpo que impliquem na diminuição permanente da integridade física do Segurado.**

4.2. Este seguro também não garante:

- a) Qualquer evento ocorrido em Viagem iniciada antes da contratação e da emissão do Bilhete de Seguro, isto é, inexistirá qualquer cobertura caso a contratação do Seguro tenha se realizado após o Embarque;**
- b) Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a Viagem Segurada e, ainda, qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina;**
- c) a continuidade de tratamentos médicos por Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda iniciados durante a Vigência do Seguro em Viagem Segurada;**
- d) a continuidade de tratamentos médicos quando cessado o quadro clínico de Emergência ou Urgência;**
- e) procedimentos diagnósticos e tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, não reconhecidos pelas sociedades médico-científicas e odontológicas brasileiras;**
- f) Danos Morais e/ou Estéticos, mesmo que decorrentes de qualquer Evento Coberto;**
- g) quaisquer tipos de perda e danos, Lucros Cessantes, interrupção de renda e pensionamento, mesmo que causados direta ou indiretamente de qualquer evento mesmo quando cobertos;**
- h) toda e qualquer consequência resultante de morte ou lesões causadas, direta ou indiretamente por atividades criminosas ou dolosas do cliente, bem como aqueles provocados por atos, ação ou omissão do Segurado, causados por má fé;**
- i) cirurgias plásticas estéticas ou reparadoras, tratamentos estéticos ou rejuvenescedores;**

- j) danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de competição amadora, bem como nos treinos para competição e apostas, exceto se contratada a Cobertura Adicional de Esportes;**
- k) danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de competição profissional, bem como nos treinos para competição e apostas, sendo considerado profissional todo aquele que vive da prática do esporte, podendo ou não exercer qualquer outra Atividade Profissional, exceto se contratada a Cobertura Adicional de Despesas Médico-Hospitalares e odontológicas – Extensão de Cobertura para Esportes**
- l) lesões derivadas das práticas de esportes perigosos, tais como alpinismo, kitesurf, windsurf, ski aquático, caça submarina, rafting, mergulho com cilindro ou subaquático usando snorkel, navegação em cursos de águas rápidas (balsas, boias, outros), jet ski, wakeboarding, todo esporte de inverno praticado fora das pistas regulamentadas, escaladas de montanhas ou cavernas, motocross, mountain bike, boxe, qualquer tipo de artes marciais, pólo, rugby, hóquei em campo, hóquei no gelo, hóquei em patins, equitação/hipismo, automobilismo, skate, esgrima, asa-delta, lançamento de altura por corda elástica (bungee jumping), aviação, voo livre, paraquedismo ou similares (parapente, wingsuit, base jump), qualquer prática de esporte com utilização de armas brancas ou de fogo e todo exercício ou provas atléticas de acrobacia ou que tenha por objetivo provas de caráter excepcional, participação em viagens ou excursões a zonas inexploradas, todo atendimento originado na realização de cursos, capacitação e ou treino para o desenvolvimento de esportes considerados de risco ou esportes extremos, observados os riscos excluídos das respectivas Condições Especiais. Este rol de práticas de esportes perigosos é exemplificativo. A presente exclusão não se aplicará caso contratada a Cobertura Adicional de Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas – Extensão de Cobertura para Esportes exclusivamente para os esportes lá referidos;**
- m) acidentes, doenças e todo efeito produzido resultante da participação em testes de aeronaves, automóveis ou outros veículos de propulsão mecânica, viagens submarinas, uso de aeronaves incluindo helicópteros, exceto se tratar-se de passageiro em voo pago utilizando empresa com autorização para transporte de passageiros, ou um helicóptero operando apenas entre aeroportos ou heliportos comerciais e com autorização para transportar passageiros pagantes;**
- n) gastos com funeral, urna ou cerimônia fúnebre;**
- o) salvamento em mar, montanhas e zonas desabitadas ou ainda em países em estados de guerra declarada ou instabilidade política notória, que acarrete risco à vida e à saúde de sua população e de estrangeiros que ingressem no país;**
- p) repatriação em avião UTI ou Companhia Aérea regular, caso, a critério da equipe médica do cliente possa ser tratado localmente e não haja impedimento em seguir viagem;**
- q) despesas com serviços de alimentação de acompanhantes, bem como despesas com telefonemas, frigobar e quaisquer despesas com gastos extraordinários, durante a internação hospitalar;**

- r) despesas com consultas que tenham por objetivo aplicação de vacinas, toda prática de enfermagem, tais como aplicação, acompanhamento, nebulizações, drenagens, curativos, controle de glicose, salvo se resultante de recomendação médica em decorrência de Acidente Pessoal, Enfermidade Súbita e Aguda ou quadro clínico de Emergência ou Urgência;
- s) danos sofridos em consequência de atos de terrorismo, guerras, revoltas populares, greves, sabotagem, tumultos e quaisquer perturbações de ordem pública;
- t) danos sofridos em decorrência de atos ou atividades das Forças Armadas ou de Forças de Segurança em tempos de paz;
- u) despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, odontológicas e de hospitalização efetuadas ou prescritas fora do período da Viagem Segurada, incluindo consultas para se obter receitas médicas para a prescrição de medicações tomadas cronicamente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes orais (remédios para diabetes), entre outros;
- v) despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;
- w) todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;
- x) viagem ao Exterior em território além das fronteiras brasileiras em destino que esteja localizado em distância inferior a 100 km de distância do município de sua residência;
- y) viagem nacional em destino que esteja localizado em distância inferior a 100 km de distância do município de sua residência;
- z) despesas incorridas com excesso de bagagem;
 - aa) viagens realizadas em transporte individual de passageiros, como por exemplo, motocicletas e carros, além de meios de transporte sem fiscalização, como embarcações.
 - bb) complicações pós-operatórias por doação ou transplante de órgãos e/ou tecidos quando decorridos menos de 120 (cento e vinte) dias desde a realização da cirurgia;
 - cc) gastos ocasionados pelo diagnóstico ou tratamento de um estado fisiológico, bem como quaisquer problemas relacionados à gravidez, exceto nos casos de Urgência e Emergência Médica e desde que a gestante tenha preenchido as condições para contratação do seguro, previstas no item 5.2, alínea “g”;
 - dd) exames pré-natais, bem como controles ambulatoriais relativos ao curso normal da gravidez, consultas de rotina, cesarianas ou partos programados ou, ainda, provocados que não decorram de um acidente pessoal e qualquer outra espécie de parto ou aborto eletivos ou agendados; e
 - ee) despesas decorrentes de Urgência e ou Emergência relacionados à gravidez acima de 34 (trinta e quatro) semanas de gestação ou em caso de gestantes com idade superior a 40 (quarenta) anos de idade.

5. CONDIÇÕES DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO

5.1. O presente seguro será contratado mediante Bilhete de Seguro, emitido no momento da contratação, após solicitação do Proponente.

5.2. Poderá ser aceito como segurado todo o proponente, pessoa física que cumpra todos os requisitos abaixo descritos:

- a) Pessoas físicas residentes e domiciliadas no Brasil com até 75 (setenta e cinco) anos de idade, em conformidade com o item 2.4 e 2.5, e desde que respeitados os limites específicos aplicáveis a cada plano comercializado;
- b) A contratação apenas poderá ocorrer antes do início da Viagem segurada.
- c) O segurado deverá se encontrar em território brasileiro no ato da contratação;
- d) O Segurado deve estar em boas condições de saúde;
- e) O segurado deverá apresentar comprovantes de Viagem ao Exterior por meio de transporte aéreo ou marítimo ou;
- f) O segurado deverá apresentar comprovantes de Viagem Nacional por meio de transporte aéreo, marítimo ou terrestre; e
- g) Em caso de gravidez, a contratante deverá ter até 40 (quarenta) anos de idade, estar, no máximo, na 34^a (trigésima quarta) semana de gestação e possuir autorização por escrito do médico obstetra responsável pelo pré-natal, sendo que todas as condições devem ser preenchidas simultaneamente, consideradas para tanto a data de início da Viagem Segurada.

5.3. Os Proponentes maiores de 14 (quatorze) anos, inclusive, e menores de 18 (dezoito) anos somente poderão contratar se estiverem representados ou assistidos pelos seus responsáveis legais, nos termos da legislação em vigor.

5.4. Os Proponentes menores de 14 (quatorze) anos somente poderão contratar se estiverem representados por seus responsáveis legais, nos termos da legislação em vigor e desde que observado o disposto no item 2.6 da Cláusula 2 (Coberturas) acima.

6. EVIDÊNCIA DE CONTRATAÇÃO DO SEGURO

6.1. No ato da contratação, o Segurado receberá um Bilhete de Seguro, com as informações essenciais do seguro contratado.

7. DO EXERCÍCIO DO DIREITO DE ARREPENDIMENTO POR PARTE DO SEGURADO

7.1. O Segurado poderá desistir do seguro contratado, **desde que antes do início da Viagem Segurada, no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da data da contratação ou do efetivo pagamento do Prêmio** (nos termos da Cláusula 14 e seguintes), o que ocorrer por último.

7.2. O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para contratação, sem prejuízo de outros meios disponibilizados. Para mais informações, deverá entrar em contato com a Central de Atendimento da OMINT Seguros, que confirmará de imediato o recebimento da manifestação de arrependimento e informará o exato procedimento quanto ao estorno do Prêmio que será realizado.

7.3. A OMINT Seguros, seu representante ou o Corretor de Seguros, conforme o caso, fornecerá ao Segurado a confirmação imediata do recebimento da manifestação de arrependimento.

7.4. No caso de arrependimento, a OMINT Seguros providenciará a devolução imediata do valor do Prêmio, eventualmente pago.

8. VIGÊNCIA DO SEGURO

8.1. O início de Vigência do Bilhete de Seguro será a partir das **24 (vinte e quatro) horas da data constante no Bilhete de Seguro**, emitido pela OMINT Seguros e seu término ocorrerá às 24 (vinte e quatro) horas do dia consignado no referido documento, considerado, para tanto, o **horário oficial de Brasília/DF**.

8.1.1. O bilhete de Seguro deverá ser emitido antes do início da Viagem Segurada.

8.2. A Vigência do seguro será definida no Bilhete de Seguro, dentre as modalidades a seguir indicadas:

- a) Período da viagem predeterminado:** período da viagem indicado expressamente no Bilhete de Seguro, **que deverá coincidir com o período entre a data de Embarque e a data de Desembarque, quando o Segurado retorna da Viagem Segurada;** ou
- b) Período anual (365 dias):** cobertura para todas as viagens de, no máximo, 90 (noventa) dias de duração, realizadas durante o período de 1 (um) ano indicado no Bilhete de Seguro. Caso as viagens se estendam por período superior a 90 (noventa) dias, a cobertura estará limitada aos 90 (noventa) primeiros dias.

8.3. As Coberturas cujo **evento gerador seja a não ocorrência** da Viagem Segurada, se contratadas, terão sua Vigência iniciada às 24 (vinte e quatro) horas da **data do pagamento do Prêmio**.

8.4. Em caso de **impossibilidade do retorno do Segurado por Evento Coberto, o prazo de Vigência das Coberturas se estenderá, automaticamente, até o retorno do Segurado** ao local de Domicílio ou de início da Viagem Segurada, respeitando o limite do Capital Segurado contratado.

8.5. Se o Segurado **regressar antecipadamente** da Viagem Segurada, **fica cancelado** o seguro a partir da sua chegada ao local de origem da Viagem Segurada ou de seu Domicílio, conforme o caso, no momento de Desembarque do Segurado, estando cobertos eventuais Sinistros ocorridos antes do Cancelamento.

8.6. Caso o Segurado realize **Viagem Intermediária** durante a **Vigência do Bilhete de Seguro, todas as Coberturas contratadas serão suspensas durante o período da Viagem Intermediária, incluindo os trajetos de ida e volta da Viagem Intermediária**. As Coberturas serão reativadas a partir do momento do Desembarque, **quando do retorno do Segurado** ao destino principal da **Viagem Segurada, especificado no Bilhete de Seguro**.

8.6.1. A suspensão das coberturas durante a Viagem Intermediária somente se aplicará para Bilhetes de Seguro com vigência mínima de 120 dias. Caso contrário, aplica-se a disposição da cláusula 8.5.

8.7. Respeitado o período correspondente ao Prêmio pago, as Coberturas cessam automaticamente no final do prazo de Vigência do Bilhete de Seguro, exceto na hipótese prevista no item 8.5.

8.8. Este seguro é por prazo determinado, **não havendo a opção de Renovação.**

9. FRANQUIA

9.1. Este seguro prevê **Franquias** para a **Cobertura de Bagagens Especiais** e para a **Cobertura de Compra Protegida**, as quais também constarão expressamente nas respectivas Condições Especiais e no Bilhete de Seguro.

9.1.1. Para a Cobertura de Bagagens Especiais será aplicada a Franquia contida no Bilhete de Seguro.

9.1.2. Para a Cobertura de Compra Protegida será aplicada a Franquia contida no Bilhete de Seguro.

10. DESIGNAÇÃO E ALTERAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(S)

10.1. É facultado, exclusivamente, ao SEGURADO, a qualquer tempo, nomear ou substituir seu(s) BENEFICIÁRIO(S), mediante comunicação escrita à OMINT SEGUROS, ressalvadas as restrições legais.

10.2. Não sendo instituído BENEFICIÁRIO pelo SEGURADO, incidirá o disposto no artigo 792 do Código Civil Brasileiro.

10.3. É válida a instituição de companheiro(a) como BENEFICIÁRIO(A) se, ao tempo do contrato o SEGURADO era solteiro, divorciado, separado judicialmente ou já se encontrava separado de fato (artigo 793 do Código Civil Brasileiro).

10.4. A substituição do(s) BENEFICIÁRIO(S) só poderá ser efetuada se o SEGURADO não tiver renunciado previamente a essa faculdade e se o seguro não tiver como causa declarada a garantia de alguma obrigação.

10.5. Será considerada, em caso de SINISTRO, a última alteração de BENEFICIÁRIO(S) feita pelo SEGURADO, desde que recebida pela OMINT SEGUROS antes da ocorrência do SINISTRO.

10.6. Se a OMINT SEGUROS não for notificada até o período estabelecido no item 10.5 desta Cláusula, quanto à substituição de BENEFICIÁRIO(S), desobrigar-se-á pagando o CAPITAL SEGURADO ao antigo BENEFICIÁRIO.

10.7. Na hipótese de morte simultânea (comoriência) do SEGURADO e do BENEFICIÁRIO(S), a INDENIZAÇÃO referente à COBERTURA contratada será paga nos termos do artigo 792 do Código Civil Brasileiro.

11. CAPITAL SEGURADO

11.1. Para fins deste seguro, o CAPITAL SEGURADO estabelecido no BILHETE DE SEGURO é a importância máxima a ser paga em razão de SINISTRO coberto, vigente na data do evento, caracterizada de acordo com as CONDIÇÕES ESPECIAIS do seguro.

11.2. O CAPITAL SEGURADO para cada COBERTURA contratada neste seguro estará estabelecido no BILHETE DE SEGURO.

11.2.1. O CAPITAL SEGURADO das COBERTURAS que prevejam o reembolso ou o pagamento de INDENIZAÇÃO relacionado a despesas efetuadas pelo SEGURADO no exterior será estabelecido em moeda estrangeira.

11.3. Quando o CAPITAL SEGURADO for estabelecido em moeda estrangeira:

11.3.1. O PRÊMIO correspondente será pago em moeda corrente nacional, convertido na data de contratação, com base no disposto nas regras específicas do Conselho Monetário Nacional - CMN e do Banco Central do Brasil – Bacen, no que couber;

11.3.2. O BILHETE DE SEGURO informará o CAPITAL SEGURADO definido em moeda estrangeira.

12. ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA DO CAPITAL SEGURADO

12.1. O CAPITAL SEGURADO contratado pelo SEGURADO e por consequência, o respectivo PRÊMIO, poderão sofrer atualização monetária a cada 12 meses de VIGÊNCIA DO BILHETE DE SEGURO, somente para os seguros com vigência plurianual, ou seja, seguros com vigência superior a 12 meses, com base na variação acumulada do índice indicado no subitem 12.2 destas CONDIÇÕES GERAIS, durante o período de 12 (doze) meses anteriores, contados a partir do 2º (segundo) mês anterior ao da atualização anual, de acordo com o determinado nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e no BILHETE DE SEGURO.

12.2. Para efeito de atualização monetária, será utilizado o Índice de Preços ao Consumidor Amplo da Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IPCA/IBGE.

12.2.1. Na falta, extinção ou proibição do uso do índice definido, a atualização monetária terá por base o Índice de Preços ao Consumidor da Fundação Instituto de Pesquisas Econômicas da Universidade de São Paulo - IPC/FIPE ou qualquer outro índice que vier a substituí-lo.

13. CRITÉRIO DA TAXA E DO PRÊMIO

13.1. Adotar-se-ão taxas por planos comercializados, que serão determinadas de acordo com equacionamento técnico de cada plano comercializado, sendo que se determina o PRÊMIO pela multiplicação das taxas e capitais contratados para cada COBERTURA.

13.1.1. A taxa final será acrescida dos carregamentos técnicos e de impostos.

13.1.2. A taxa será calculada no início de VIGÊNCIA DO BILHETE DE SEGURO, não havendo ajustes de taxas durante a Vigência do seguro.

14. PAGAMENTO DO PRÊMIO

14.1. A cobrança do PRÊMIO poderá ser efetuada por meio de documento emitido pela OMINT SEGUROS, do qual deverão constar os elementos que sejam exigidos pela regulamentação em vigor.

14.1.1. A OMINT SEGUROS encaminhará o documento a que se refere o subitem 14.1 desta Cláusula diretamente ao SEGURADO ou ao seu representante legal ou, ainda, por expressa solicitação de qualquer um destes, ao CORRETOR DE SEGUROS, observada a antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis em relação à data do respectivo vencimento.

14.2. O pagamento do PRÊMIO será realizado à vista no momento da contratação.

14.3. O pagamento do PRÊMIO será feito à SEGURADORA por meio da rede bancária, débito em conta corrente, cartão de débito ou de crédito ou, ainda, outras formas admitidas em lei, acordadas previamente entre o SEGURADO e a OMINT SEGUROS no momento da contratação.

14.3.1. Quando o pagamento for efetuado por meio da rede bancária, além das informações mínimas a que se refere o subitem 14.1 destas Condições, deverá constar do documento de cobrança, se for o caso, a indicação de que o PRÊMIO poderá ser pago em qualquer agência do mesmo ou de outros bancos.

14.4. Se a data do vencimento do PRÊMIO coincidir com dia em que não haja expediente bancário, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil em que houver expediente bancário.

14.5. Qualquer que seja a forma de pagamento do PRÊMIO adotada, ficará a OMINT SEGUROS obrigada a manter registro das datas das operações realizadas.

14.6. No caso de se constatar o não pagamento do PRÊMIO pelo SEGURADO, as COBERTURAS contratadas serão automaticamente suspensas e a OMINT SEGUROS providenciará aviso ao SEGURADO alertando sobre a inadimplência, no prazo máximo de 5 (cinco) dias, contados da data de vencimento do PRÊMIO não pago. Se ocorrer um SINISTRO durante o período de suspensão das COBERTURAS contratadas, o SEGURADO e/ou BENEFICIÁRIOS ficarão sem direito a receber INDENIZAÇÃO.

14.7. A reabilitação do BILHETE DE SEGURO ocorrerá a partir das 24 (vinte e quatro) horas em que o SEGURADO retomar o pagamento do PRÊMIO, respondendo a SEGURADORA, nesta hipótese, pelos SINISTROS ocorridos a partir desta data, observados os termos, limites e condições deste seguro.

14.8. Caso o SEGURADO não regularize o pagamento do PRÊMIO em atraso no prazo de 30 (trinta) dias a contar de seu vencimento, o Seguro será automaticamente cancelado.

14.9. Este seguro está estruturado sob REGIME FINANCEIRO DE REPARTIÇÃO SIMPLES, que não contempla o resgate ou a devolução de PRÊMIOS pagos pelo SEGURADO.

15. OCORRÊNCIA DE SINISTROS

15.1. O SEGURADO ou seu(s) BENEFICIÁRIO(S) deverá(ão), diante da ocorrência de SINISTRO, exceto para as COBERTURAS que prevejam exclusivamente o reembolso de despesas ocasionadas por EVENTO COBERTO em VIAGEM SEGURADA, proceder à comunicação imediata, por meio do AVISO DE SINISTRO, Carta Registrada ou outro meio de comunicação disponibilizado dirigida à OMINT SEGUROS, indicando todas as circunstâncias a ele relacionadas.

15.1.1. A comunicação feita por qualquer meio não exonera a obrigação da apresentação do FORMULÁRIO DE AVISO DE SINISTRO original à OMINT SEGUROS.

15.2. Fica estabelecido o **prazo de 30 (trinta) dias** para finalização da regulação do SINISTRO e pagamento do CAPITAL SEGURADO eventualmente devido, contados a partir do recebimento pela SEGURADORA de toda documentação básica constante da Cláusula 16 (Relação de Documentos para Liquidação de SINISTRO), além daqueles indicados nas CONDIÇÕES ESPECIAIS de cada COBERTURA contratada, bem como de todos os demais que se fizerem necessários e pertinentes à Liquidação do SINISTRO.

15.3. Em caso de dúvida fundada e justificável, a OMINT SEGUROS poderá solicitar ao(s) BENEFICIÁRIO(S) ou SEGURADO outros documentos além daqueles estabelecidos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para Liquidação de SINISTRO e nas CONDIÇÕES ESPECIAIS de cada COBERTURA) e seus subitens, inclusive informações ou **esclarecimentos complementares**. Neste caso, **o prazo mencionado no subitem 15.2 desta Cláusula será suspenso, voltando a correr a partir do 1º dia útil subsequente ao recebimento pela OMINT SEGUROS dos documentos e informações complementares.**

15.3.1. Não respeitado o prazo previsto no subitem 15.2 desta Cláusula, os valores das obrigações pecuniárias devidas serão acrescidos de juros moratórios e atualização monetária, conforme definido nos subitens 15.4 e 15.5 desta Cláusula, aplicados a partir da data de ocorrência do SINISTRO, independentemente de notificação ou interpelação judicial.

15.4. A título de juros de mora, será utilizado o percentual de 6% (seis por cento) ao ano, calculado *pro rata die* a partir da data da data de ocorrência do SINISTRO até a data do efetivo pagamento.

15.5. As indenizações estarão sujeitas a atualização monetária pela variação positiva do índice estabelecido no subitem 12.2 destas CONDIÇÕES GERAIS, a partir da data do evento até a data do efetivo pagamento.

15.5.1. A atualização monetária será efetuada com base na variação apurada entre o último índice publicado antes da data da exigibilidade da obrigação pecuniária e aquele publicado antes da data de sua efetiva liquidação.

15.6. O pagamento será feito sob a forma de parcela única, por meio de crédito em conta, ordem de pagamento ou cheque nominal, pagável no DOMICÍLIO ou praça indicada pelo(s) BENEFICIÁRIO(S) ou SEGURADO no AVISO DE SINISTRO.

15.7. As despesas efetuadas com a comprovação do SINISTRO e os documentos necessários serão de responsabilidade do SEGURADO e/ou BENEFICIÁRIO(S), salvo as diretamente realizadas pela OMINT SEGUROS.

15.7.1. Os eventuais **encargos de tradução** necessários à liquidação de SINISTROS que envolvam reembolso de despesas efetuadas no exterior ficarão totalmente **a cargo da SEGURADORA**.

15.8. Desde que aplicável à COBERTURA, conforme CONDIÇÕES CONTRATUAIS, o SEGURADO ou, quando for o caso, seu BENEFICIÁRIO poderá optar por prestadores de serviço a sua livre escolha, desde que legalmente habilitados, sendo reembolsado pelas despesas efetuadas até o limite máximo do CAPITAL SEGURADO contratado.

15.9. A OMINT SEGUROS, desde que mantenha no(s) local(ais) de destino de VIAGEM SEGURADA do SEGURADO uma rede de serviços autorizada, poderá, em substituição, ao pagamento do CAPITAL SEGURADO na forma de reembolso ou INDENIZAÇÃO em espécie, oferecer a prestação do serviço correspondente, e será previsto nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS do seguro. Neste caso, a SEGURADORA manterá telefone gratuito de assistência ao SEGURADO, disponível 24 (vinte e quatro) horas e com atendimento em português, o qual constará, em destaque, no BILHETE DE SEGURO.

15.9.1. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado pela OMINT SEGUROS e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, o SEGURADO ou BENEFICIÁRIO poderá optar por PRESTADORES DE SERVIÇOS à sua livre escolha, desde que legalmente habilitados, ficando a SEGURADORA responsável pelo reembolso das despesas até o limite máximo do CAPITAL SEGURADO contratado.

15.10. O pagamento ou ressarcimento das despesas efetuadas no exterior será realizado em moeda nacional, respeitando-se o CAPITAL SEGURADO de cada COBERTURA contratada, estabelecido em moeda estrangeira nos termos do item 11.3 destas Condições Gerais, cujo valor será convertido e atualizado monetariamente, de acordo com a legislação específica, com base na data:

- a) do efetivo pagamento realizado pelo Segurado, quando se tratar de Cobertura que preveja o reembolso de despesas; ou
- b) do evento, para efeito de determinação do Capital Segurado, quando se tratar de Cobertura que preveja o pagamento do Capital Segurado.

15.10.1. Todo valor de despesas efetuadas no exterior em moeda diversa do Dólar norte-americano será, inicialmente, convertido para esta moeda, com base na taxa de câmbio do dólar comercial e, posteriormente, convertido para o Real, observado o disposto no item 15.10 acima.

16. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

Para liquidação de SINISTRO, necessário o envio pelo SEGURADO ou BENEFICIÁRIO(s) dos documentos básicos, abaixo indicados, **além daqueles previstos nas CONDIÇÕES ESPECIAIS de cada COBERTURA contratada:**

16.1. Para qualquer SINISTRO

16.1.1. Formulários disponibilizados pela OMINT SEGUROS e devidamente preenchidos em todos os seus campos:

- a) Formulário de Aviso de Sinistro;
- b) Formulário de Autorização para Pagamento de Indenização/Reembolso de Despesas;
- c) Declaração de Únicos Herdeiros, na hipótese de inexistir indicação de Beneficiário, nos termos do item 10.2 da Cláusula 10 (Designação e Alteração de Beneficiários).

16.1.2. Documentos do SEGURADO

- a) Cópia da Carteira de Identidade (RG) ou Certidão de Nascimento, quando menor(es) de 18 anos, CPF e Comprovante atualizado de endereço;
- b) Cópia do comprovante da Viagem Nacional ou da Viagem ao Exterior (passaporte e passagens/bilhete).

16.1.3. Documentos do(s) BENEFICIÁRIO(s) maior(es) de 18 anos:

- a) Cópia da Carteira de Identidade (RG), CPF e comprovante atualizado de endereço;
- b) Em caso de companheiro(a), além dos documentos indicados acima, providenciar:
 - i) Comprovante de Dependente do INSS ou no Imposto de Renda; ou
 - ii) Declaração de União Estável registrada em cartório pelo Segurado, com data anterior à ocorrência do Sinistro, com declaração de duas testemunhas atestando que o Segurado vivia maritalmente, especificando data e se deixou filhos, com assinatura reconhecida em cartório.
 - iii) Termo de Curatela, no caso de Beneficiário(s) incapaz(es).

16.1.4. Documentos do(s) BENEFICIÁRIO(s) menor(es) de 18 anos:

- a) Cópia da Carteira de Identidade (RG) ou Certidão de Nascimento e CPF
- b) Termo de Curatela, no caso de Beneficiário(s) incapaz(es);
- c) Termo de Tutela ou, na impossibilidade deste, termo de representação cabível, quando se tratar de Beneficiário(s) menor(es), órfão(s) de pai e mãe.

16.2. Em qualquer hipótese, a OMINT SEGUROS poderá solicitar documentos complementares além daqueles já descritos nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS, para término da liquidação do SINISTRO.

16.3. Não serão aceitos DECLARAÇÕES MÉDICAS realizadas por membro(s) da família ou de pessoa que esteja convivendo com o SEGURADO, independentemente de esta pessoa ser um médico habilitado.

16.4. Fica desde já autorizado pelo SEGURADO o requerimento em seu nome de quaisquer informações médicas que se fizerem necessárias a fim de verificar se os serviços solicitados se enquadram nas COBERTURAS previstas, bem como compromete-se, caso seja solicitado pelo hospital/ clínica em que o SEGURADO for atendido, a apresentar autorização assinada para a SEGURADORA.

17. JUNTA MÉDICA

17.1. No caso de divergências e dúvidas de natureza médica relacionadas à existência de cobertura securitária, especialmente sobre a causa, natureza ou extensão das lesões, bem como sobre a avaliação da incapacidade ou, ainda, sobre matéria médica não prevista expressamente no BILHETE DE SEGURO, será proposta pela OMINT SEGUROS, por meio de correspondência escrita ao SEGURADO, no prazo de 15 (quinze) dias a contar da data da contestação, a constituição de uma junta médica com 03 (três) membros, sendo um nomeado pela OMINT SEGUROS, outro pelo SEGURADO e um terceiro, desempatador, escolhido em conjunto pelos dois nomeados. Em havendo divergência entre SEGURADORA e SEGURADO quanto ao médico desempatador a ser nomeado, será solicitada ao Presidente de uma das Sociedades Médicas reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina.

17.1.1. O prazo de constituição da junta médica será de, no máximo, 15 (quinze) dias a contar da indicação do membro nomeado pelo SEGURADO.

17.2. Cada uma das partes arcará com os honorários do médico que tiver designado. Os honorários do terceiro médico serão rateados de forma igualitária entre o SEGURADO e a OMINT SEGUROS.

18. PERDA DE DIREITO À INDENIZAÇÃO

18.1. A OMINT SEGUROS não pagará qualquer INDENIZAÇÃO com base no presente seguro se o SEGURADO, seu representante ou seu CORRETOR DE SEGUROS fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação do seguro ou no valor do PRÊMIO, além de estar o SEGURADO, obrigado ao pagamento do PRÊMIO devido.

18.1.1. Se a **inexatidão ou a omissão** nas declarações não resultar de má-fé do SEGURADO, a OMINT SEGUROS poderá:

- a) **na hipótese de não ocorrência do Sinistro:**
 - i. **cancelar o seguro, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou**
 - ii. **mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de Prêmio cabível ou restringindo a cobertura contratada.**
- b) **na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento parcial do Capital Segurado:**
 - i. **cancelar o seguro, após o pagamento da Indenização, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, acrescido da diferença cabível, a parcela calculada proporcionalmente ao tempo decorrido; ou**
 - ii. **mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de Prêmio cabível ou deduzindo-a do valor a ser pago ao Segurado ou ao Beneficiário ou restringindo a cobertura contratada para riscos futuros.**
- c) **na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento integral do Capital Segurado, cancelar o seguro após o pagamento da Indenização, deduzindo, do valor a ser indenizado, a diferença de Prêmio cabível, efetuando o pagamento e deduzindo do seu valor a diferença de Prêmio cabível.**

18.2. A OMINT SEGUROS **não pagará qualquer INDENIZAÇÃO**, com base no presente seguro, caso haja, por parte do SEGURADO ou do(s) BENEFICIÁRIO(S), seu representante ou CORRETOR DE SEGUROS:

- a) **inobservância da Lei ou das obrigações convencionadas nestas condições;**
- b) **prática de dolo, fraude ou sua tentativa, simulação para obter ou majorar a Indenização ou, ainda, se o Segurado ou Beneficiário tentar obter vantagem indevida com o Sinistro;**
- c) **agravar intencionalmente o risco objeto do contrato.**

18.3. O SEGURADO é obrigado a comunicar à SEGURADORA, logo que saiba, qualquer fato suscetível de **agravar o Risco coberto**, sob pena de perder o direito à INDENIZAÇÃO se for provado que silenciou de má-fé. Recebido o aviso de agravação do Risco, sem culpa do SEGURADO, a SEGURADORA poderá:

- a) **no prazo de 15 (quinze) dias a contar do recebimento do aviso, cancelar o Bilhete de Seguro, dando ciência de sua decisão, por escrito, ao Segurado, ou, mediante acordo entre as partes, restringir a cobertura contratada. O Cancelamento do Bilhete de Seguro só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação, devendo ser restituída a diferença do Prêmio pela Seguradora, calculada proporcionalmente ao período do Risco a decorrer;**
- b) **propor a continuidade do contrato e cobrar a diferença do Prêmio cabível.**

19. CANCELAMENTO DO BILHETE DE SEGURO

19.1. Sem prejuízo de outras penalidades cabíveis, o seguro estará rescindido independentemente de notificação ou interpelação judicial, e sem que caiba indenização a qualquer parte nas seguintes situações:

- a) **por falta de pagamento de parcela do Prêmio, após o prazo disposto no item 14.8 destas Condições Gerais;**
- b) **automaticamente, com a morte do Segurado;**
- c) **mediante solicitação pelo Segurado à OMINT Seguros, hipótese em que não haverá qualquer devolução de valores;**
- d) **pelo descumprimento de qualquer dispositivo destas Condições Gerais ou das Condições Especiais;**
- e) **se houver dolo, culpa grave, prática de fraude, consumada ou tentada, por parte do Segurado ou do(s) Beneficiário(s), no ato da contratação ou durante toda a Vigência do contrato.**

19.2. O pagamento de PRÊMIOS pelo SEGURADO, de qualquer valor, à OMINT SEGUROS após a data de rescisão não implica a reabilitação do seguro nem gera qualquer efeito, devendo ser devolvido devidamente corrigido.

19.3. No caso de rescisão total ou parcial do seguro, a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes e com a concordância recíproca, a SEGURADORA poderá reter do PRÊMIO recebido, além dos emolumentos, a parte proporcional ao tempo decorrido.

19.4. Durante a Vigência, o BILHETE DE SEGURO não poderá ser cancelado pela SEGURADORA sob alegação de alteração da natureza dos riscos.

19.5. Se o SEGURADO regressar antecipadamente da VIAGEM SEGURADA, fica cancelado o seguro a partir da sua chegada ao local de origem da VIAGEM SEGURADA ou de seu DOMICÍLIO, conforme o caso, estando cobertos eventuais SINISTROS ocorridos antes do cancelamento, conforme item 8.5 das CONDIÇÕES GERAIS.

20. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

20.1. Este seguro, em função da existência de COBERTURAS de reembolso de despesas e COBERTURAS específicas de bens, tais como de bagagens, cancelamento de viagens, dentre outros, **e desde que contratados**, prevê em suas condições a cláusula de informação de BILHETE DE SEGURO, portanto, **o SEGURADO que não informar quando da contratação, ou que tenha pleiteado para mais de uma SEGURADORA a INDENIZAÇÃO sobre os mesmos bens e contra os mesmos riscos, e não informado a todas as Sociedades SEGURADORAS e/ou operadoras perderá o direito à INDENIZAÇÃO, observado o disposto nas Cláusulas nº 19.1 e 19.1.1 das CONDIÇÕES GERAIS.**

20.2. Na ocorrência de sinistro contemplado por Coberturas concorrentes, ou seja, que garantam os mesmos interesses contra os mesmos riscos em seguros distintos, a distribuição de responsabilidade entre as Seguradoras envolvidas deverá obedecer às seguintes disposições:

- I. Será calculada a indenização individual de cada Cobertura como se o respectivo contrato fosse o único vigente, considerando-se, quando for o caso, franquias, participações obrigatórias do Segurado, limite máximo de indenização da Cobertura e cláusulas de rateio;
- II. Será calculada a “indenização individual ajustada” de cada Cobertura, na forma abaixo indicada:
 - a) se, para um determinado seguro, for verificado que a soma das indenizações correspondentes às diversas coberturas abrangidas pelo sinistro é maior que seu respectivo limite máximo de capital, a indenização individual de cada Cobertura será recalculada, determinando-se, assim, a respectiva indenização individual ajustada. Para efeito deste recálculo, as indenizações individuais ajustadas relativas às coberturas que não apresentem concorrência com outros seguros serão as maiores possíveis, observados os respectivos prejuízos e limites máximos de indenização. O valor restante do limite máximo de garantia do seguro será distribuído entre as coberturas concorrentes, observados os prejuízos e os limites máximos de indenização destas coberturas;
 - b) Caso contrário, a “indenização individual ajustada” será a indenização individual, calculada de acordo com o inciso I deste item 20.2.
- III. Será definida a soma das indenizações individuais ajustadas das coberturas concorrentes de diferentes Bilhetes de Seguro, relativas aos prejuízos comuns, calculadas de acordo com o inciso;
- IV. Se a quantia a que se refere o inciso III deste artigo for igual ou inferior ao Prejuízo vinculado à Cobertura concorrente, cada Seguradora envolvida participará com a respectiva indenização individual ajustada, assumindo o Segurado a responsabilidade pela diferença, se houver;
- V. Se a quantia estabelecida no inciso III for maior que o prejuízo vinculado à Cobertura concorrente, cada Seguradora envolvida participará com percentual do prejuízo correspondente à razão entre a respectiva indenização individual ajustada e a quantia estabelecida naquele inciso.

21. PRESCRIÇÃO

21.1. Qualquer pretensão do SEGURADO com fundamento no presente seguro prescreve nos prazos estabelecidos pelo Código Civil Brasileiro.

22. DISPOSIÇÕES GERAIS

22.1. O registro deste plano junto à SUSEP – Superintendência de Seguros Privados - não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.

22.2. O SEGURADO poderá consultar a situação cadastral do seu CORRETOR DE SEGUROS no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

22.3. A aceitação do seguro estará sujeita à análise de risco.

Atenção: “O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as CONDIÇÕES CONTRATUAIS, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do CAPITAL SEGURADO contratado para cada cobertura”.

23. FORO CONTRATUAL

23.1. Fica eleito o foro de DOMICÍLIO do SEGURADO ou BENEFICIÁRIO(S) para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato.

OMINT SEGUROS S.A.**CONDIÇÕES ESPECIAIS****COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL****1. OBJETIVO DA COBERTURA**

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médico-hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que se mostrem necessários ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda.

1.2. Somente terão cobertura **eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem Nacional** e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu Domicílio no Brasil.

1.3. Para efeito desta Cobertura consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, internação hospitalar e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do Segurado.

1.4. Esta Cobertura também garante, até o limite do Capital Segurado contratado, os **episódios de crise ocasionados por Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência**, e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas **exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como fisioterapia ou quaisquer outras terapias, *check-up* e extensão de receitas.

1.5. Esta Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura de Despesas Odontológicas em Viagem Nacional.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) **despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- b) **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**

- c) despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- d) despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;**
- e) todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;**
- f) despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;**
- g) estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;**
- h) situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- i) quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- j) Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem Nacional do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento médico ou hospitalar, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento médico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas médicas e hospitalares devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas médicas e hospitalares mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médico-hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que se mostrem necessários ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda.

1.2. Somente terão cobertura **eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem ao Exterior** e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu país de Domicílio.

1.3. Para efeito desta Cobertura consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, internação hospitalar e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do Segurado.

1.4. Esta Cobertura também garante, até o limite do Capital Segurado contratado, os **episódios de crise ocasionados por Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência**, e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas **exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como fisioterapia ou quaisquer outras terapias, *check-up* e extensão de receitas.

1.5. Esta Cobertura também garante, até o sublimite do Capital Segurado previsto no Bilhete de Seguro, episódios ocasionados pela infecção do novo coronavírus SARS-COV-2 (doença COVID-19) exclusivamente na hipótese de esta venha a ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas **exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para continuidade do tratamento após estabilização, ficando revogada, apenas para tais fins, a exclusão prevista na Cláusula 4.1, "e".

1.6. Esta Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**

- b) despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**
- c) despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- d) despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;**
- e) todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;**
- f) despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;**
- g) estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;**
- h) situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- i) quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- j) Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem ao Exterior do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento médico ou hospitalar, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento médico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas médicas e hospitalares devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas médicas e hospitalares mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado contratado, a prestação de serviço ou o reembolso das despesas odontológicas para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes, sob a orientação de dentista, que se mostrem necessários ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda.

1.2. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem Nacional e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu Domicílio no Brasil.

1.3. Para efeito desta Cobertura, consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes: o atendimento médico-odontológico, exames odontológicos e medicamentos utilizados e prestados durante a necessidade de tratamento decorrente de Urgência Odontológica.

1.4. Esta Cobertura também garante, até o limite do Capital Segurado contratado, **os episódios de crise ocasionados por Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha a ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência**, e fica restrita às despesas odontológicas relacionadas exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como *check-up* e extensão de receitas.

1.5. Esta Cobertura de Despesas Odontológicas em Viagem Nacional deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) **despesas com consultas odontológicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- b) **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante o tratamento odontológico emergencial;**
- c) **despesas cirúrgicas, farmacêuticas e odontológicas, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- d) **despesas com próteses em geral não ligadas ao ato cirúrgico do Evento Coberto, próteses dentárias e aparelhos ortodônticos;**

- e) próteses e/ou implantes de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais em consequência de Evento Coberto;**
- f) situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- g) quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- h) tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem Nacional do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços odontológicos, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento odontológico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas odontológicas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas odontológicas mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente/Dentista Assistente, atestando o atendimento;**
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas odontológicas;**
- c) Receitas odontológicas;**
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;**

- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento odontológico do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado contratado, a prestação de serviço ou o reembolso das despesas odontológicas para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes, sob a orientação de dentista, que se mostrem necessários ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda.

1.2. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem ao Exterior e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu país de Domicílio.

1.3. Para efeito desta Cobertura, consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes: o atendimento médico-odontológico, exames odontológicos e medicamentos utilizados e prestados durante a necessidade de tratamento decorrente de Urgência Odontológica.

1.4. Esta Cobertura também garante, até o limite do Capital Segurado contratado, **os episódios de crise ocasionados por Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha a ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência**, e fica restrita às despesas odontológicas relacionadas exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como *check-up* e extensão de receitas.

1.5. Esta Cobertura de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) **despesas com consultas odontológicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- b) **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante o tratamento odontológico emergencial;**
- c) **despesas cirúrgicas, farmacêuticas e odontológicas, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- d) **despesas com próteses em geral não ligadas ao ato cirúrgico do Evento Coberto, próteses dentárias e aparelhos ortodônticos;**

- e) próteses e/ou implantes de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais em consequência de Evento Coberto;
- f) situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);
- g) quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e
- h) tratamentos eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem ao Exterior do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços odontológicos, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão, e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento odontológico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas odontológicas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas odontológicas mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente /Dentista Assistente, atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas odontológicas;
- c) Receitas odontológicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;

- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento odontológico do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado contratado, a prestação de serviço, ou o reembolso de **despesas com a liberação e transporte do corpo do Segurado** entre o local da ocorrência do Evento Coberto até o Domicílio ou local do sepultamento, desde que localizados em território brasileiro, em caso de morte durante o período da Viagem Segurada, incluindo-se nessas despesas todos os procedimentos e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo.

1.2. Caso a família do Segurado opte pela cremação do corpo do Segurado, o Seguro fará o transporte da urna com cinzas.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. A presente Cobertura também não garante:

- a) despesas com o funeral e enterro do Segurado;**
- b) despesas relativas à substituição de urna funerária e demais objetos relacionados; e**
- c) despesas em geral caso o destino do corpo esteja localizado fora do território brasileiro.**

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem Segurada do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento, os familiares ou responsáveis pelo Segurado deverão entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada a livre escolha dos Prestadores de Serviços, desde que legalmente habilitados para o exercício da atividade e, nesta hipótese, caberá aos herdeiros do Segurado o custeio de todos os pagamentos relacionados ao traslado de corpo e, posteriormente, o aviso do Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao responsável proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas com o traslado de corpo mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
- b) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente, atestando o atendimento, se houver;
- c) Laudo de Necropsia, se realizado;
- d) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- e) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- f) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- g) Passagens Aéreas com os respectivos comprovantes originais de pagamentos; e
- h) Comprovante original do pagamento do traslado para o Brasil, incluindo as despesas de transporte até o local de sepultamento.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do óbito do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado contratado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas com seu traslado de regresso ao local de origem da Viagem Segurada ou de seu Domicílio, caso esteja impossibilitado, conforme orientações médicas, de retornar como passageiro regular por motivo de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Também não haverá Cobertura para regresso sanitário não recomendado ou não autorizado expressamente por equipe médica habilitada.

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem Segurada do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços, desde que legalmente habilitados para o exercício da atividade e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao regresso sanitário e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas com o regresso sanitário mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a)** Declaração Médica detalhada do Médico Assistente contendo (i) a descrição do quadro clínico apresentado pelo Segurado, (ii) a recomendação para retorno ao local de origem da Viagem Nacional ou Viagem ao Exterior ou de seu Domicílio, e (iii) a impossibilidade de retornar em voo como passageiro regular;

- b) Comprovantes e/ou recibos originais das despesas referente ao regresso sanitário.
- c) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- d) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- e) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se realizado.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais, permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado Contratado, a prestação de serviço, ou o reembolso de **despesas com a remoção ou transferência do Segurado** do local em que se encontre até a clínica ou hospital mais próximos em condições de atendê-lo, caso seja acometido por Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos, e desde que haja recomendação médica expressa para a respectiva transferência.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Também não haverá Cobertura para traslado médico não recomendado ou não autorizado por equipe médica habilitada.

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem Segurada do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços, desde que legalmente habilitados para o exercício da atividade, e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao traslado médico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado ou responsável proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas com o traslado médico mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a)** Declaração Médica detalhada do Médico Assistente contendo a descrição do quadro clínico apresentado pelo Segurado e a recomendação expressa e justificada para transferência ou remoção até outra clínica ou hospital;

- b) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- c) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- d) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver; e
- e) Comprovantes originais do pagamento do traslado médico.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante o pagamento ao(s) Beneficiário(s) do valor do Capital Segurado contratado, caso ocorra o óbito do Segurado em decorrência única e exclusiva de Acidente Pessoal, durante o período de Viagem Segurada devidamente coberta pelo seguro, exceto se decorrente de risco excluído, observadas as demais cláusulas destas Condições Especiais, das Condições Gerais e da legislação aplicável.

1.2. Se forem contratadas conjuntamente as Coberturas de Morte Acidental em Viagem e Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem, referidas Coberturas não se cumulam.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro, inclusive a ocorrência de morte por causas naturais.

3. CAPITAL SEGURADO

3.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

4. DATA DO EVENTO

4.1. Considera-se como data do evento, a data do Acidente Pessoal que ensejar o óbito do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

5. BENEFICIÁRIO

5.1. O Capital Segurado relativo a esta Cobertura será pago ao(s) Beneficiário(s) conforme indicado pela Cláusula 10 das Condições Gerais.

6. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

6.1. Em caso de Sinistro, cabe(m) ao(s) Beneficiário(s) proceder(em) conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
- b) Certidão de Nascimento (se solteiro) ou Certidão de Casamento emitida após o óbito do Segurado;

- c) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- d) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- e) Laudo de Necropsia, se realizado;
- f) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado;
- g) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- h) Guia de internação hospitalar, se houver;
- i) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente, detalhado, atestando o atendimento;
e
- j) Cópia do Auto de Reconhecimento de cadáver, se a morte for por carbonização.

7. DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

7.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado uma Indenização, nas hipóteses e nos graus estabelecidos na Tabela para Cálculo da Indenização em caso de Invalidez Permanente por Acidente (item 1.10), do valor do Capital Segurado contratado, caso haja a perda, redução ou impotência funcional definitiva e total de um membro ou órgão, em virtude de lesão física provocada por Acidente Pessoal devidamente coberto ocorrido durante o período de Viagem Segurada, mediante comprovação por laudo médico e desde que tais lesões sejam insuscetíveis de reabilitação ou recuperação pelos meios terapêuticos disponíveis no momento de sua constatação, observadas as demais cláusulas destas Condições Especiais, das Condições Gerais e da legislação aplicável.

1.2. Para fins desta Cobertura, entende-se como Invalidez Permanente Total por Acidente: a perda, redução ou impotência funcional definitiva e total de um membro ou órgão constante da Tabela do subitem 1.10 desta Cobertura, em virtude de lesão física, causada por Acidente Pessoal devidamente coberto.

1.3. Se forem contratadas conjuntamente as Coberturas de Morte Acidental em Viagem e Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem e, se depois de paga uma Indenização por INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE, verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a Indenização devida pela Cobertura de Morte Acidental em Viagem, deduzida a importância já paga pela Cobertura de Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem.

1.4. Após conclusão do tratamento ou esgotados os recursos terapêuticos para recuperação e verificada a existência de invalidez permanente total por acidente avaliada quando da alta médica definitiva, a Seguradora pagará ao próprio Segurado, de uma só vez, uma Indenização correspondente a 100% do Capital Segurado contratado.

1.5. Quando o mesmo acidente resultar em invalidez definitiva e total de mais de um membro ou órgão, a Indenização corresponderá a 100% do valor do Capital Segurado, não podendo exceder esse montante.

1.6. Para efeito de Indenização, a perda ou maior redução de um membro ou órgão já defeituoso antes do acidente deverá ser deduzida do grau de invalidez definitiva.

1.7. A perda de dentes e os Danos Estéticos não dão direito à Indenização por invalidez permanente.

1.8. A invalidez permanente deve ser comprovada com a apresentação à Seguradora de Declaração Médica que ateste o nexo entre a invalidez permanente observada e o Acidente Pessoal ocorrido, bem como a conclusão do tratamento ou o esgotamento dos recursos terapêuticos para recuperação.

1.9. Caso haja caracterização de invalidez permanente e total de um ou mais membros do Segurado, que determine o pagamento integral do Capital Segurado contratado para esta Cobertura, a presente Cobertura será cancelada, não havendo Reintegração do Capital Segurado.

1.10. TABELA PARA CÁLCULO DA INDENIZAÇÃO EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE

DISCRIMINAÇÃO	SOBRE CAPITAL SEGURADO
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL	%
Perda total da visão de ambos os olhos	100
Perda total do uso de ambos os membros superiores	100
Perda total do uso de ambos os membros inferiores	100
Perda total do uso de ambas as mãos	100
Perda total do uso de um membro superior e um membro inferior	100
Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés	100
Perda total do uso de ambos os pés	100
Alienação mental total e incurável	100
Nefrectomia Bilateral	100

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

3. CAPITAL SEGURADO

3.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

4. DATA DO EVENTO

4.1. Considera-se como data do evento, a data do Acidente Pessoal sofrido pelo Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

5. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

5.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para Liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os abaixo indicados:

- a)** Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;

- b)** CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- c)** Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado;
- d)** Declaração Médica do Médico Assistente, detalhado, contendo no mínimo a discriminação das sequelas deixadas pelo Acidente Pessoal, o histórico de tratamentos e recursos terapêuticos aplicados no caso e a informação sobre a continuidade do tratamento;
- e)** Atestado de alta médica;
- f)** Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- g)** Guia de internação hospitalar, se houver.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

6.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA COMPLEMENTAR DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, após o esgotamento do Capital Segurado da Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médicas e hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que vise exclusivamente a estabilização do quadro clínico e que lhe permita continuar Viagem ao Exterior ou retornar ao local de seu Domicílio, desde que referido tratamento se mostre necessário ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda.

1.2. Esta Cobertura não garante quaisquer eventos ou crises decorrentes de Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas.

1.3. Esta Cobertura é **restrita às despesas para estabilização de quadro clínico**, não sendo não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, *check-up*, extensão de receitas ou similares.

1.4. Para efeito desta Cobertura, consideram-se como tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, a internação hospitalar e os medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do Segurado.

1.5. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem ao Exterior e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu país de Domicílio.

1.6. Esta Cobertura somente incidirá após o esgotamento do Capital Segurado da Cobertura de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) **doenças ou Lesões Preexistentes;**
- b) **despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros;**
- c) **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**
- d) **despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**

- e) despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;
- f) todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;
- g) despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;
- h) estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;
- i) situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);
- j) quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e
- k) tratamentos eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.

3. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

3.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem ao Exterior do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento médico ou hospitalar, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

3.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão, e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento médico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas médicas e hospitalares devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.2, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas médicas e hospitalares mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado; e
- h) Cópia dos prontuários médico-hospitalares.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar ao Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. O Capital Segurado da presente Cobertura será automaticamente reintegrado após cada Sinistro sem cobrança de Prêmio adicional.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS – EXTENSÃO DE COBERTURA PARA ESPORTES

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado a extensão dos riscos abrangidos pelas Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior e Complementar de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, que passam a garantir, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitadas ao Capital Segurado contratado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médicas e hospitalares para tratamento clínico e/ou cirúrgico e despesas de tratamento odontológico para eventos decorrentes de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda ocasionados pela prática de esportes cobertos, nos termos abaixo.

1.1.1. Para fins da presente extensão de Cobertura, consideram-se modalidades de *esportes cobertos* de **competição amadora**: caiaque, equitação/hipismo (recreação), esgrima, ski aquático, todo esporte de inverno praticado em pistas regulamentadas, futebol americano, kart (recreação), mergulho com cilindro (até 25 metros de profundidade), mergulho subaquático usando snorkel (até 10 metros de profundidade), patinação, patinação artística, rugby, skate, wakeboarding, kitesurf e windsurf, bem como;

1.1.2 A presente extensão garante também a cobertura em caso de danos e lesões sofridos em consequência dos treinos para competição, nas modalidades de corrida (exceto corridas de aventura), ciclismo (exceto mountain bike/MTB) e triathlon.

1.1.3 Exclusivamente **para a modalidade Futebol**, a presente extensão garante, ainda, a cobertura em caso de danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de **competição profissional**, assim como nos treinos para competição.

1.2. Em caso de Evento Coberto por força da presente Extensão de Cobertura, deverão ser observados e respeitados os limites dos Capitais Segurados previstos para as Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior e Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior.

1.3. Todas as demais disposições das Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior e Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior permanecem inalteradas.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro e nas Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (Cláusula 2) e de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (Cláusula 2).

2.2. Esta Cobertura de seguro, também, não garante:

- a) esportista profissional, sendo considerado todo aquele que vive da prática do esporte, podendo ou não exercer qualquer outra Atividade Profissional, excetuando-se os esportistas profissionais na modalidade Futebol, nos termos da cláusula 1.1.3;**
- b) salvamento em mar, montanhas e zonas desabitadas ou ainda em países em estados de guerra declarada ou instabilidade política notória, que acarrete risco à vida e à saúde de sua população e de estrangeiros que ingressem no país;**
- c) assistências em consequência de um acidente de trabalho, excetuando-se o caso dos esportistas profissionais na modalidade Futebol, nos termos da cláusula 1.1.3.**

3. CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DOS SEGURADOS

3.1. Somente poderão contratar esta Cobertura Segurados com idade igual ou inferior a 40 (quarenta) anos.

4. OCORRÊNCIA DO SINISTRO

4.1. A presente Cobertura poderá ser prestada por intermédio de rede de serviços autorizada existente no local de destino da Viagem ao Exterior do Segurado, sendo que, em caso de necessidade de atendimento médico, hospitalar ou odontológico, o Segurado deverá entrar em contato com o telefone gratuito, disponível 24 (vinte e quatro) horas, com atendimento em português, disponibilizado nas Condições Contratuais (Bilhete de Seguro), para ser encaminhado ao atendimento na rede autorizada pela OMINT Seguros.

4.2. Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, é facultada ao Segurado a livre escolha dos Prestadores de Serviços médico-hospitalares e odontológicos, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão e, nesta hipótese, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados ao atendimento médico ou odontológico e, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas médicas, hospitalares ou odontológicas devidamente comprovadas, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

5. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

5.1. Na hipótese prevista no subitem 4.2., cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como remeter toda a documentação especificada na Cláusula 4 das Condições Especiais – Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, Cláusula 4 das Condições Especiais – Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior e Cláusula 4 das Condições Especiais – Complementar de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior.

5.2. Além da documentação acima referida, os atletas profissionais na modalidade Futebol também deverão apresentar documento que comprove sua vinculação à CBF - Confederação Brasileira de Futebol.

6. CAPITAL SEGURADO

6.1. A presente Extensão de Cobertura não prevê alteração de Capital Segurado nas Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior ou Complementar de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior a que se refere, ficando mantidas todas as disposições das Condições Especiais das respectivas Coberturas quanto ao tema.

7. DATA DO EVENTO

7.1. Considera-se como data do evento, a data do primeiro atendimento médico-hospitalar/odontológico, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

8. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

8.1. A presente Extensão de Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado nas Coberturas de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior, Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior ou Complementar de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior a que se refere, ficando mantidas todas as disposições das Condições Especiais das respectivas Coberturas quanto ao tema.

9. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

9.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Estas CONDIÇÕES ESPECIAIS são parte integrante das CONDIÇÕES GERAIS do BILHETE DE SEGURO, portanto aplicam-se à COBERTURA do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas CONDIÇÕES GERAIS.

10.2. As Cláusulas e demais termos das CONDIÇÕES GERAIS que não forem alteradas por estas CONDIÇÕES ESPECIAIS permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas CONDIÇÕES ESPECIAIS.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE DESPESAS FARMACÊUTICAS

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado, o reembolso das despesas com medicamentos prescritos por um médico e administrados fora do regime de internação hospitalar, efetuadas para seu tratamento, desde que estejam relacionadas à Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos.

1.2. Somente terão cobertura as despesas decorrentes de eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem Segurada.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) **despesas com medicamentos tomados cronicamente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes orais (remédios pra diabetes), entre outros;**
- b) **despesas com medicamentos ministrados enquanto Segurado estiver internado em regime hospitalar ou em clínica médica;**
- c) **despesas farmacêuticas que sejam necessárias e decorrentes em função de epidemias ou pandemias;**
- d) **despesas farmacêuticas para tratamentos médicos homeopáticos, quiropráticos, não convencionais ou alternativos, ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira;**
- e) **despesas relacionadas a Dietas Especiais;**
- f) **despesas farmacêuticas decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica); e**
- g) **despesas farmacêuticas relacionadas a medicamentos de uso contínuo; e**
- h) **quaisquer despesas farmacêuticas que não sejam decorrentes de Evento Coberto (Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda).**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas farmacêuticas para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas farmacêuticas devidamente comprovadas mediante a apresentação da receita médica e notas fiscais/documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitadas ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos do Segurado:

- a) Receituário do Médico ou Dentista Assistente;
- b) Declaração Médica do Médico Assistente/Dentista Assistente, detalhado, atestando o atendimento;
- c) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver; e
- d) Comprovantes originais das despesas detalhadas realizadas para a compra dos medicamentos prescritos.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data das despesas farmacêuticas desembolsadas pelo Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais, permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE REGRESSO DO SEGURADO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta **Cobertura**, desde que contratada, garante ao Segurado, até o limite do valor do **Capital Segurado** contratado, o reembolso das despesas incorridas para traslado de regresso do SEGURADO ao local de Domicílio ou origem da Viagem Segurada, caso haja necessidade de antecipar ou postergar o seu retorno única e exclusivamente em razão da ocorrência de algum dos seguintes eventos cobertos:

1.1.1. No caso de **regresso antecipado** do Segurado:

I. **ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do SEGURADO** que impossibilite a continuidade ou prosseguimento de sua VIAGEM SEGURADA;

II. **Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias** em decorrência de ACIDENTE PESSOAL ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda **do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO**. **A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**

III. **Recebimento de Notificação judicial improrrogável** para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação ocorra durante a VIAGEM SEGURADA; e

IV. **Incêndio, explosão, Roubo com danos e violência na residência do SEGURADO**, com risco à produção de maiores danos, durante a VIAGEM SEGURADA, desde que não exista outra pessoa que possa se encarregar da situação e sua passagem original de retorno não permitir a alteração gratuita de data.

1.1.2. No caso de **regresso postergado** do Segurado, somente haverá cobertura caso este seja decorrente de **Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda do Segurado** que impossibilite seu retorno na data inicialmente prevista.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

a) **despesas com equipe médica especializada e transporte sanitário;**

b) **circunstâncias decorrentes de cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no Período de Cobertura do Seguro;**

- c) **circunstâncias decorrentes de tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- d) **circunstâncias decorrentes de hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- e) **circunstâncias decorrentes de hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
- f) **circunstâncias decorrentes de internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- g) **circunstâncias decorrentes de internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- h) **circunstâncias decorrentes de internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- i) **circunstâncias decorrentes de internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA;**
- j) **incêndio, explosão, Roubo com danos e violência em quaisquer outros imóveis de posse ou propriedade do Segurado, que não sejam sua residência habitual (tais como imóveis comerciais e casas de veraneio);**
- k) **internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas; e**
- l) **despesas com remarcação de bilhete aéreo para fins de Viagem Intermediária.**

3. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

3.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos do Segurado:

- a) **Boletim de Ocorrência ou Laudo médico/relatório do estado de saúde do Segurado, com a indicação e/ou determinação do evento para não prosseguimento ou permanência no local da **Viagem Segurada**;**
- b) **Certidão de óbito do parente do Seguro, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;**
- c) **Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;**

- d) Notificação Judicial que determine o comparecimento do Segurado perante a Justiça, com data de recebimento posterior à contratação da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos
- e) Boletim de Ocorrência que indique o Sinistro ocorrido na residência do Segurado;
- f) Documentos comprobatórios da residência fixa do Segurado no imóvel em que se deu Incêndio, explosão, Roubo com danos e violência; e
- g) Comprovantes de pagamentos originais dos valores das despesas decorrentes do regresso do Segurado.

4. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

4.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas de seu regresso para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitadas ao valor do Capital Segurado Contratado.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do evento que ensejar a necessidade de regresso antecipado da Viagem Segurada ou a postergação do retorno, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE INTERRUÇÃO DE VIAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado ou ao(s) herdeiros legais, até o limite do valor do Capital Segurado contratado, o pagamento de Indenização visando ressarcir-lo(s) das **despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada**, tais como transporte e hospedagem, em caso de ocorrência de um dos Eventos Cobertos que impeça o Segurado de continuar viajando, desde que a Interrupção da Viagem Segurada seja necessária e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

- I. **Morte, ACIDENTE PESSOAL ou enfermidade grave do SEGURADO** que impossibilite o prosseguimento de sua VIAGEM SEGURADA;
- II. **Morte ou internação hospitalar** por mais de 03 (três) dias em decorrência de ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO. **A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**
- III. Recebimento de **notificação judicial improrrogável** para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior ao início da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos;
- IV. Declaração de uma **autoridade sanitária** competente determinando que o SEGURADO permaneça em **quarentena**, desde que a declaração seja posterior ao início da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Estão, também, excluídos para esta Cobertura os eventos e necessidades de interrupção de viagem decorrentes de:

- a) **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos, salvo se se tratarem de cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de Vigência do Seguro;**
- b) **tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- c) **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- d) **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**

- e) internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- f) internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- g) internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- h) internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de métodos curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA;**
- i) deportação ou impedimento de ingresso em um ou mais países de destino; e**
- j) internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado ou aos seus herdeiros legais custear todos os pagamentos relacionados às despesas para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado ou ao(s) Beneficiário(s) proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Certidão de óbito do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Laudo/relatório médico com a indicação e/ou determinação do evento para não prosseguimento da Viagem Segurada;**
- b) Certidão de óbito do parente do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;**
- c) Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;**
- d) Notificação Judicial que determine o comparecimento do Segurado perante a Justiça, com data de recebimento posterior ao início da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos;**
- e) Cópia da declaração de necessidade de o Segurado permanecer em quarentena, emitida por autoridade sanitária competente, se for o caso;**
- f) Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem Segurada, que devem prever as multas em caso de interrupção de viagem, conforme determinação da EMBRATUR;**

- g) Comprovantes originais de pagamentos dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do evento que ensejar a necessidade de interrupção da Viagem Segurada, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE BAGAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado o pagamento do valor do Capital Segurado contratado em caso de Extravio permanente, Roubo ou Furto Qualificado ou Indenização correspondente aos prejuízos sofridos pelo Segurado em caso de dano parcial ou destruição total da Bagagem do Segurado, desde que tais eventos tenham ocorrido exclusivamente durante o transporte aéreo e que sejam devidamente comprovados.

1.2. A Bagagem deverá ser devidamente acondicionada, de acordo com as características específicas de cada bem nela contido.

1.3. A perda permanente da Bagagem, seja por extravio permanente, Roubo, Furto Qualificado, dano parcial ou destruição total, terá cobertura no período em que a Bagagem se encontrar sob responsabilidade da Empresa transportadora Aérea, ou seja, entre o momento em que a Bagagem é despachada até quando é devolvida ao Segurado passageiro, ao término do transporte.

1.4. Para que haja direito do Segurado à presente Cobertura, é imprescindível que o Segurado informe a perda da Bagagem imediatamente à Empresa Transportadora Aérea, antes de deixar o recinto de entregas do porto ou aeroporto, no qual constatou a referida falta e obtenha comprovante por escrito da referida falta mediante formulário “P.I.R” (Property Irregularity Report) ou correspondente.

1.5. Por Dano Parcial ou Destruição Total entendem-se avarias externas causadas à MALA despachada, no processo de manuseio e/ou transporte realizado pela Cia. Aérea. Itens existentes no interior da BAGAGEM, ainda que sejam danificados ou perdidos, não serão cobertos e reembolsados. Dano Parcial será aquele que não comprometa a funcionalidade da MALA, e seja passível de conserto cujo custo não corresponda a mais que 50% do valor total da MALA. Destruição Total será aquela que comprometa em definitivo a funcionalidade da MALA, sem qualquer possibilidade de conserto.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta **Cobertura** todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Além dos riscos excluídos das Condições Gerais, consideram-se ainda excluídos de **Cobertura** os seguintes bens e eventos:

- a) **Furto Simples, depreciação ou deterioração normal de objetos ou itens específicos acondicionados na Bagagem do Segurado, sem que tenha havido Extravio Permanente, Roubo ou Furto Qualificado da bagagem em si;**
- b) **danos decorrentes de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;**

- c) danos a óculos, lentes de contato, e qualquer aparato bucal;
- d) metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, joias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos, relíquias de família;
- e) perdas ocorridas com Segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o Sinistro;
- f) quaisquer tipos de animais;
- g) líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não, bem como vazamentos de líquidos;
- h) objetos que o Segurado carregue consigo ou em Bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de filmagem, fotografia e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais, celulares, notebooks, netbooks, tablets e equipamentos;
- i) objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da Empresa Transportadora Aérea que possam ser considerados, à realização de tarefas de cunho profissional, pelo Segurado ou terceiros, por conta própria ou não;
- j) quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos coleções etc.;
- k) quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado;
- l) eventos ocorridos por meio de transporte terrestre ou outros meios de transporte, que não sejam o aéreo ou marítimo;
- m) extravios e danos decorrentes de acidentes aéreos ou marítimos;
- n) extravios temporários;
- o) os itens denominados Bagagens Especiais: instrumentos musicais, pranchas de surf, taco de golf, bicicletas, equipamentos esportivos e carrinhos de bebê.

3. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

3.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos do Segurado:

- a) tíquete de Bagagem original com a comprovação de embarque e despacho da Bagagem;
- b) documento de reclamação por escrito junto à Empresa Transportadora Aérea;
- c) documento expedido pela Empresa Transportadora Aérea, reconhecendo a perda, extravio permanente, roubo, furto ou destruição da mala (formulário P.I.R) ou correspondente;

- d) recibos de possíveis indenizações pagas pela Empresa Transportadora Aérea;
- e) termo de quitação da indenização paga pela Empresa Transportadora Aérea ou declaração de não ressarcimento;
- f) laudos ou Boletins de Ocorrência de autoridade competente, se o caso;
- g) orçamentos de reparos ou notas fiscais, se for o caso; e
- h) declaração de Inexistência de outros seguros de Bagagem, devidamente assinada e datada.

3.2. Especificamente para **Danos Parciais**:

- a) 3 (três) fotos de diferentes ângulos da(s) mala(s) destruída(s);
- b) documento emitido pela Empresa Transportadora aérea informando sobre a destruição da(s) mala(s);

3.3. Especificamente para **Roubo** ou **Furto Qualificado**:

- a) documento emitido pela Empresa Transportadora aérea sobre o roubo ou o furto qualificado da Bagagem.

4. CAPITAL SEGURADO

4.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

4.2. No caso de Extravio permanente, Roubo ou Furto Qualificado da Bagagem a Seguradora pagará ao Segurado o valor total do Capital Segurado contratado.

4.3. No caso de Dano Parcial ou Destruição Total da Bagagem, a Seguradora pagará ao Segurado o valor idêntico ao da indenização já paga pela Empresa Transportadora Aérea, **observado o limite do Capital Segurado contratado**. Caso a Empresa Transportadora Aérea não tenha realizado o pagamento de qualquer indenização, a Seguradora indenizará o prejuízo sofrido, que será apurado mediante a apresentação pelo Segurado de um orçamento de reparo ou da respectiva nota fiscal, **observado o limite do Capital Segurado contratado**.

5. DATA DO EVENTO

5.1. Considera-se como data do evento a data constante do “P.I.R” (Property Irregularity Report) ou documento correspondente, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

6.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

7. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

7.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

8.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE COMPENSAÇÃO POR DEMORA NA LOCALIZAÇÃO DA BAGAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado o pagamento de indenização limitada ao valor do Capital Segurado, para compensação por gastos decorrentes da compra de roupas e objetos de higiene pessoal de primeira necessidade, considerados imprescindíveis, que se fizerem necessários em decorrência da demora na localização da bagagem após desembarque, desde que referida demora se dê comprovadamente por período igual ou superior a 6 (seis) horas a contar da data de notificação à Empresa Transportadora Aérea quanto à demora, que o Segurado ainda se encontre em Viagem Nacional ou ao Exterior ao longo deste período e que a circunstância tenha ocorrido exclusivamente durante transporte aéreo ;

1.2. Serão considerados como objetos de higiene pessoal os produtos de uso diário para limpeza e asseio corporal, tais como sabonete, escova e pasta de dente, shampoo, condicionador, desodorante, lâmina e creme de barbear.

Entendem-se como gastos imprescindíveis os itens de vestuário e objetos de higiene pessoal de primeira necessidade relativo ao atraso ocasionado por demora na localização da bagagem do Segurado, sob responsabilidade da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea.

1.3. Esta Cobertura de Compensação por Demora na Localização da Bagagem deve ser contratada em conjunto com a Cobertura de Bagagem.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Além dos riscos excluídos das Condições Gerais, consideram-se ainda excluídos de cobertura os seguintes bens e eventos:

- a) gastos decorrentes da aquisição de perfumes, cosméticos e todos e quaisquer itens que não sejam de primeira necessidade;**
- b) gastos decorrentes de alimentação;**
- c) gastos decorrentes de hospedagem/hotelaria;**
- d) gastos decorrentes de transporte, tais como táxis, transfers e similares;**
- e) demora na localização da bagagem por período inferior a 6 (seis) horas;**
- f) demora decorrente de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;**
- g) falta de notificação por parte do Segurado à Empresa Transportadora Aérea antes de deixar o local de desembarque;**

- h) danos a óculos, lentes de contato e qualquer aparato bucal;**
- i) metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, joias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos;**
- j) demoras na localização ocorridas com segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o sinistro;**
- k) quaisquer tipos de animais;**
- l) líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não;**
- m) objetos que o Segurado carregue consigo ou em bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de filmagem, fotografia e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais e equipamentos;**
- n) objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da Empresa Transportadora Aérea que possam ser considerados, à realização de tarefas de cunho profissional, pelo Segurado ou terceiros, por conta própria ou não;**
- o) quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos, coleções etc;**
- p) quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado.**

3. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

3.1. Em caso de sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos do Segurado:

- a) tíquete de bagagem original;**
- b) documento de reclamação por escrito junto à Empresa Transportadora Aérea;**
- c) documento expedido pela Empresa Transportadora Aérea reconhecendo a perda ou extravio (formulário P.I.R ou documento correspondente) ou a demora na localização;**
- d) recibos de possíveis indenizações pagas pela Empresa Transportadora Aérea;**
- e) termo de quitação da indenização paga pela Empresa Transportadora Aérea ou declaração de não ressarcimento;**
- f) laudos ou Boletins de Ocorrência de autoridade competente, se o caso;**
- g) comprovantes originais de gastos efetuados para compra de artigos de primeira necessidade, conforme especificado no item 1.2.**

4. CAPITAL SEGURADO

4.1. Para fins desta Cobertura, o capital segurado é a importância máxima a ser paga em razão de sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

5. DATA DO EVENTO

5.1. Considera-se como data do evento, a data constante do “P.I.R” (Property Irregularity Report) ou documento correspondente ou a data do desembarque, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

6. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

6.1. A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

7. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

7.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

8. DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

8.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado ou ao(s) Beneficiário(s), até o limite do valor do Capital Segurado contratado, o pagamento de uma Indenização visando ressarcir-lo(s) das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada, tais como transporte e hospedagem, na ocorrência de um dos Eventos Cobertos, ocorridos durante o período de Vigência desta Cobertura, que impeça o Segurado de iniciar a Viagem Segurada, desde que o Cancelamento da Viagem seja necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

I. Morte, ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do SEGURADO que impossibilite o início de sua viagem;

II. Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de **ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA** do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO, antes do início da VIAGEM SEGURADA. **A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**

III. Recebimento de **notificação judicial improrrogável** para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior à contratação da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos;

IV. Declaração de uma **autoridade sanitária** competente determinando que o SEGURADO permaneça em **quarentena**, desde que a declaração seja posterior à contratação da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Estão, também, excluídos para esta Cobertura os eventos e necessidade de cancelamento decorrentes de:

- a) cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos, salvo se se tratarem de cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de Vigência do Seguro;**
- b) tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- c) hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**

- d) hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
- e) internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- f) internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- g) internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- h) internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de métodos curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA; e**
- i) internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado ou aos seus herdeiros legais custear todos os pagamentos relacionados às despesas para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitadas ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado ou ao(s) Beneficiário(s) proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Certidão de óbito do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Laudo/relatório médico com indicação e/ou determinação do evento para não iniciar a Viagem Segurada;**
- b) Certidão de óbito do parente do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;**
- c) Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;**
- d) Notificação Judicial que determine o comparecimento do Segurado perante a Justiça, com data de recebimento posterior à contratação da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos;**
- e) Cópia da declaração de necessidade de o Segurado permanecer em quarentena, emitida por autoridade sanitária competente, se for o caso;**

- f) Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem Segurada, que devem prever as multas em caso de cancelamento, conforme determinações e limites da EMBRATUR;
- g) Comprovantes dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada; e
- h) Comprovante de pedido de cancelamento do pacote turístico e/ou serviços de Viagem Segurada, tais como transporte e hospedagem.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do cancelamento da Viagem Segurada, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. CESSAÇÃO DA COBERTURA

9.1. Esta cobertura cessa automaticamente na data de início da Viagem Segurada.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Estas CONDIÇÕES ESPECIAIS são parte integrante das CONDIÇÕES GERAIS do BILHETE DE SEGURO, portanto aplicam-se à COBERTURA do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas CONDIÇÕES GERAIS.

10.2. As Cláusulas e demais termos das CONDIÇÕES GERAIS que não forem alteradas por estas CONDIÇÕES ESPECIAIS permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas CONDIÇÕES ESPECIAIS.

CONDIÇÕES ESPECIAIS**COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM AO EXTERIOR – PREMIUM****1. OBJETIVO DA COBERTURA**

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, até o limite do valor do Capital Segurado contratado, o reembolso das despesas não reembolsáveis pela operadora/agência de turismo em caso de cancelamento de pacotes turísticos e/ou serviços da Viagem ao Exterior, tais como transporte e hospedagem, no caso de ocorrência um dos Eventos Cobertos, ocorridos durante o período de vigência desta Cobertura, que impeça o Segurado de iniciar a Viagem ao Exterior, desde que o cancelamento da Viagem ao Exterior seja necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

- a)** Incêndio, explosão ou Roubo com danos e violência na residência do Segurado, com risco à produção de maiores danos, ocorrido antes do início da Viagem ao Exterior, que impeça o Segurado de viajar;
- b)** Demissão involuntária do Segurado;
- c)** Admissão do Segurado a um novo posto de trabalho, formalizado por contrato de trabalho, com início imediato;
- d)** Cancelamento do agendamento de férias do Segurado, imposto pelo empregador;
- e)** Convocação para prova de concurso público agendada para data desconhecida pelo Segurado no momento da aquisição da Viagem ao Exterior;
- f)** Nomeação do Segurado para assumir cargo público concursado;
- g)** Convocação do Segurado pelo Tribunal Regional Eleitoral ou da Justiça Eleitoral para compor a mesa receptora no processo eleitoral;
- h)** Roubo de documento ou Bagagem do Segurado que o impossibilite de iniciar sua Viagem ao Exterior;
- i)** Visto negado no momento da entrada no País (visa on arrival);
- j)** Notificação de recusa de visto, emitida pelo país de destino;
- k)** Cancelamento do casamento do Segurado;
- l)** Divórcio do Segurado ocorrido após a aquisição do pacote de Viagem ao Exterior;
- m)** Gravidez contraída após a data de aquisição da Viagem ao Exterior;
- n)** Complicação na gravidez ou parto, com recomendação médica contrária à Viagem ao Exterior, observado o item “e” da Cláusula 5.2 das Condições Gerais;

- o) Reprovação no ensino regular do Segurado ou familiar de primeiro grau de parentesco¹;
- p) Mudança de datas de prova, trabalhos ou apresentações do Segurado;
- q) Não confirmação de curso, que seria realizado durante a Viagem ao Exterior.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Estão, também, excluídos para esta Cobertura os eventos decorrentes e/ou relacionados a:

- a) perdas indenizáveis pelos prestadores de serviços (operadora/agência de turismo) contratados pelo Segurado, em razão de determinação legal ou contratual;**
- b) despesas e taxas não relacionadas à Viagem ao Exterior;**
- c) incapacidade dos prestadores de serviços (operadora/agência de turismo), contratados pelo Segurado, em honrar os serviços contratados;**
- d) não comparecimento do Segurado na data prevista para Viagem ao Exterior (“no-show” – desistência sem cancelamento);**
- e) desistência da Viagem ao Exterior pelo Segurado; e**
- f) internação decorrente de Tratamento Eletivo.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem ao Exterior, que devem prever as multas em caso de cancelamento, conforme determinações da EMBRATUR;**

¹ Entende-se como familiar de primeiro grau: cônjuge, filho(a), enteado(a), pai, mãe, sogro(a).

- b)** Comprovantes dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem ao Exterior;
- c)** Cópia do Boletim de Ocorrência que indique o Sinistro ocorrido na residência do Segurado, se for o caso;
- d)** Cópia do Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho, se for o caso;
- e)** Cópia do Contrato de Trabalho e da página da Carteira de Trabalho que conste o registro de admissão, se for o caso;
- f)** Declaração do empregador do Segurado formalizando o cancelamento do agendamento das férias, se for o caso, juntamente com Cópia da Carteira de Trabalho que comprove o vínculo empregatício entre o Segurado e a empresa declarante;
- g)** Cópia do edital de convocação do Segurado para prova de concurso público, se for o caso, juntamente com o comprovante de inscrição ao concurso;
- h)** Cópia do diário oficial com a nomeação do Segurado para assumir cargo público concursado, se for o caso;
- i)** Cópia da convocação do Segurado pelo Tribunal Regional Eleitoral ou pela Justiça Eleitoral para compor a mesa receptora no processo eleitoral, se for o caso;
- j)** Cópia do Boletim de Ocorrência policial que comprove o Roubo de documento ou Bagagem que impossibilite o Segurado de iniciar sua Viagem ao Exterior, se for o caso;
- k)** Cópia das páginas do passaporte com a identificação do Segurado e do registro do visto negado, previamente ou no momento da entrada no país (*visa on arrival*) se for o caso;
- l)** Cópia dos documentos que comprovem o agendamento e o cancelamento do casamento, emitido pelo cartório, se for o caso;
- m)** Cópia da Certidão de Casamento com a averbação do divórcio com data posterior à aquisição do pacote de Viagem ao Exterior, se for o caso;
- n)** Exame comprobatório da gravidez contraída após a data da aquisição do pacote de Viagem ao Exterior, se for o caso;
- o)** Declaração Médica do Médico Assistente da Segurada declarando a impossibilidade de Viagem ao Exterior em função de complicação na gravidez e/ou parto, se for o caso;
- p)** Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a reprovação do aluno, se for o caso, juntamente com cópia do comprovante de matrícula e comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o aluno reprovado;
- q)** Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a alteração de data de prova, trabalhos ou apresentações do Segurado, se for o caso, juntamente com cópia do comprovante de matrícula;

- r) Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a não confirmação do curso do Segurado no exterior, se for o caso;
- s) Comprovante de vínculo do Segurado com o familiar de primeiro grau de parentesco;
- t) Comprovante de pedido de cancelamento do pacote turístico e/ou serviços de Viagem ao Exterior, tais como transporte e hospedagem.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do cancelamento da Viagem ao Exterior, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. CESSAÇÃO DA COBERTURA

9.1. Esta cobertura cessa automaticamente na data de início da Viagem ao Exterior.

10. DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1. Estas CONDIÇÕES ESPECIAIS são parte integrante das CONDIÇÕES GERAIS do BILHETE DE SEGURO, portanto, aplicam-se à COBERTURA do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas CONDIÇÕES GERAIS.

10.2. As Cláusulas e demais termos das CONDIÇÕES GERAIS que não forem alteradas por estas CONDIÇÕES ESPECIAIS permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas CONDIÇÕES ESPECIAIS.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE ATRASO DE EMBARQUE

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, até o limite do valor do Capital Segurado contratado, o reembolso das despesas de hospedagem e alimentação incorridas em função do atraso no embarque aéreo ou marítimo, que não tenham sido custeadas pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima, ou Agência de Turismo, e desde que o atraso seja superior a 6 (seis) horas, tendo como consequência única e exclusiva:

- I. Condições climáticas adversas;
- II. Paralisação (greve) de aeroviários e/ou aeronautas;
- III. Acidentes ou eventos que afetem os serviços de transporte contratados, como por exemplo, o excesso de tráfego, pane ou quebra súbita da aeronave, o atraso no abastecimento da aeronave (desde que não imputável a problemas nos equipamentos da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima contratada ou aos seus funcionários), problemas técnicos em aeroportos que tornem os embarques morosos ou reduzam o número de partidas.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Estão, também, excluídos desta Cobertura os eventos decorrentes de:

- a) perdas indenizáveis pelos prestadores de serviços (Empresa Transportadora Aérea ou Marítima, ou Agência de Turismo) contratados pelo Segurado, em razão de determinação legal ou contratual;
- b) despesas e taxas não relacionadas à Viagem Segurada;
- c) voos não regulares ou voos fretados;
- d) atraso no abastecimento de aeronave imputável a problemas nos equipamentos da Empresa Transportadora Aérea ou Marítima contratada ou aos seus funcionários; e
- e) Despesas relacionadas à hospedagem e alimentação de terceiros.

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas com sua própria hospedagem e alimentação para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do

Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Cópia da passagem aérea e do cartão de embarque;
- b) Comprovantes originais das despesas com alimentação e hospedagem incorridas pelo Segurado em função do atraso no embarque;
- c) Declaração da Empresa Transportadora Aérea ou Marítima confirmando o atraso no embarque, informando, inclusive o tempo e a causa do atraso.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data inicialmente prevista para embarque, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETE DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto, aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE VISITA AO SEGURADO HOSPITALIZADO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado que esteja viajando sozinho e que venha a ser internado por período superior a 5 (cinco) dias em razão de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos, durante Viagem Segurada, o reembolso, limitado ao Capital Segurado contratado, das despesas incorridas com a compra de bilhete de passagem aérea de ida e volta, em classe econômica, para que 1(um) familiar lhe acompanhe durante sua hospitalização.

1.2. Para fins desta Cobertura, serão considerados como familiares do Segurado seu cônjuge/companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa.

1.3. Caso o Segurado esteja impossibilitado de indicar um familiar para acompanhá-lo, em razão das limitações decorrentes de seu estado de saúde, considerar-se-á aquela pessoa indicada por ele para avisos em caso de Emergência.

1.4. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos.

1.5. A origem e o destino de retorno do bilhete de passagem aérea de ida e volta a ser adquirido deverão estar localizados em território nacional brasileiro.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas com locomoção de acompanhante realizadas via táxis, ônibus, trens, helicópteros, táxis aéreos, voos fretados, alugueis de carros e motocicletas, navios, ou seja, todos e quaisquer meios de transporte que não sejam o transporte convencional, em linha comercial operada por Companhia Transportadora Aérea;**
- b) despesas com a compra de bilhete de passagem aérea de ida e volta, que não seja em classe econômica; e**
- c) bilhete de passagem aérea de ida e volta que possuam como origem e o destino de retorno locais situados fora do território nacional brasileiro.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas incorridas com a compra de bilhete de passagem aérea de ida e volta, em classe econômica para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas

devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência do acidente sofrido pelo Segurado, em caso de Acidente Pessoal, se houver;
- b) Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda que lhe acometeu;
- c) Guia de internação hospitalar, com informação dos dias de internação e quadro clínico do Segurado e;
- d) Comprovantes originais dos valores das despesas incorridas com passagem aérea do acompanhante do Segurado; e
- e) Comprovante do vínculo entre o Segurado e seu acompanhante designado.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data inicial da internação hospitalar do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE HOSPEDAGEM APÓS ALTA HOSPITALAR

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, limitado à quantidade de diárias e ao Capital Segurado contratado, o reembolso de despesas com diárias em hotel, caso seja hospitalizado durante a Viagem Segurada devido a Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda coberta e, após a alta hospitalar, a equipe médica responsável por seu atendimento determine a necessidade de prolongar a sua estadia no local em virtude da impossibilidade de seu regresso na data inicialmente prevista.

1.2. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem Segurada e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu país de Domicílio.

1.3. A garantia de que trata a presente Cobertura está condicionada à apresentação de relatório de alta médica hospitalar que contenha a recomendação expressa de impedimento momentâneo da continuidade da viagem e somente se aplica aos casos em que a necessidade de Hospedagem se dê em momento imediatamente subsequente à alta de internação hospitalar.

1.4. A presente Cobertura garante o reembolso dos gastos relativos à Hospedagem única e exclusivamente do próprio Segurado, não estando incluídos quaisquer custos relativos à hospedagem de terceiros, ainda que acompanhantes do Segurado.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas extras, tais como telefonemas, frigobar, alimentação e similares, ainda que relacionadas à hospedagem;**
- b) despesas de hospedagem de terceiros, ainda que estes estejam acompanhando o Segurado;**
- c) despesas de hospedagem caso a necessidade de interrupção momentânea da viagem não tenha ensejado internação hospitalar; e**
- d) necessidade de Hospedagem após alta hospitalar sem indicação médica, ou seja, por conveniência e opção do próprio Segurado.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas de Hospedagem para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará

o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitadas ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a)** Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do acidente ou a doença que lhe acometeu;
- b)** Boletim de Ocorrência ou outro documento similar, em caso de Acidente Pessoal;
- c)** Relatórios e documentos médicos que indiquem a alta hospitalar e a impossibilidade de retorno na data inicialmente prevista; e;
- d)** Notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, incorridos com hospedagem após alta hospitalar.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data da alta hospitalar do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO E BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DE MENORES E SENIORES

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado que venha a ser internado em razão de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda durante a Viagem Segurada, com previsão de alta hospitalar em data posterior ao término de Vigência do Bilhete de Seguro, e que seja o único acompanhante de um ou mais menores de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos, o reembolso, limitado ao Capital Segurado contratado, das despesas incorridas com a emissão do bilhete de passagem aérea de ida e volta, em classe econômica, para que um familiar, designado pelo Segurado, possa acompanhar os menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos de volta ao Domicílio.

1.2. Esta Cobertura aplica-se apenas quando o Segurado for acompanhante de um ou mais menores de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos na Viagem Segurada e, devido a internação hospitalar em razão de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos, tais menores ou maiores de 70 (setenta) anos que venham a ficar desacompanhados por período superior a 48 (quarenta e oito) horas e com previsão de alta em data posterior ao término da vigência.

1.3. Considerar-se a familiar do Segurado seu cônjuge, companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa.

1.4. Caso o Segurado não possa indicar um familiar para acompanhar o menor ou idoso, poderá ser indicado um familiar do menor de 18 (dezoito) anos ou maior de 70 (setenta) anos, a saber: seu cônjuge, companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa.

1.5. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas relativas ao retorno ao Domicílio do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos e maior(es) de 70 (setenta) anos que estava(m) em companhia do Segurado;
- b) despesas com locomoção de terceiro acompanhante, caso o Segurado não seja o único acompanhante do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos e maior(es) de 70 (setenta) anos; e
- c) despesas relativas a voos que não sejam em classe econômica.

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas de emissão de bilhete de passagem aérea para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Na hipótese prevista no subitem 3.1, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como comprovar as despesas médicas e hospitalares mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- a) Relatórios e documentos médicos que comprovem a internação hospitalar do Segurado e sua previsão de alta;
- b) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para internações decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- c) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- d) Comprovantes originais das despesas incorridas com compra da passagem aérea para o familiar para acompanhamento do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maior(es) de 70 (setenta) anos; e
- e) Comprovantes de vínculo familiar entre o Segurado e o familiar e/ou comprovante de autorização judicial comprovando a legalidade para o acompanhamento de retorno ao(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maior(es) de 70 (setenta) anos.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data inicial de internação hospitalar do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado que esteja viajando sozinho e que venha a ser internado por período superior a 5 (cinco) dias em razão Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda cobertos, durante Viagem Segurada, o reembolso, limitado à quantidade de diárias e ao Capital Segurado contratado, das despesas havidas com hospedagem de 1 (um) familiar que lhe acompanhe durante o período de internação.

1.2. Para fins desta Cobertura, serão considerados como familiares do Segurado seu cônjuge/companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa.

1.3. Caso o Segurado esteja impossibilitado de indicar um familiar para acompanhá-lo, em razão das limitações decorrentes de seu estado de saúde, considerar-se-á aquela pessoa indicada por ele para avisos em caso de Emergência.

1.4. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas extras, tais como telefonemas, frigobar, alimentação e similares, ainda que relacionadas à hospedagem;**
- b) despesas de hospedagem de terceiros, além do único familiar designado como acompanhante do Segurado; e**
- c) despesas de hospedagem anteriores ao 6º de internação hospitalar do Segurado.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas de Hospedagem de seu acompanhante para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do acidente ou a doença que lhe acometeu;
- b) Boletim de Ocorrência ou outro documento similar, em caso de Acidente Pessoal;
- c) Guia de internação hospitalar, com informação dos dias de internação e quadro clínico do Segurado;
- d) notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, incorridos com hospedagem de acompanhante; e
- e) documentos comprobatórios do vínculo entre o Segurado e seu acompanhante designado.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

5.2. O Capital Segurado da presente Cobertura possui, simultaneamente, limitação financeira e quantitativa de diárias por Hospedagem. Assim, o valor financeiro das diárias individualizadas não é cumulativo. Quando da Liquidação do Sinistro, a OMINT Seguros levará em conta a quantidade de diárias de hospedagem e o limite financeiro para cada uma delas.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data inicial de internação hospitalar do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS DE EMISSÃO DE PASSAPORTE PROVISÓRIO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, limitado ao valor do Capital Segurado contratado, o reembolso das despesas com taxas diretamente relacionadas com a emissão de um passaporte provisório, no caso de perda, furto ou Roubo de seu passaporte durante a Viagem Ao Exterior, devidamente comprovado, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das Condições Gerais deste Seguro.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas com deslocamento, hospedagem, transporte e alimentação incorridas para a emissão do passaporte provisório;**
- b) gastos administrativos tais como fotocópias, impressões, fotografias, etc., ainda que estejam relacionados à emissão do passaporte provisório; e**
- c) quaisquer gastos relacionados à obtenção de novos vistos no novo passaporte, para continuidade da viagem.**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas de taxas incorridas na emissão de passaporte provisório para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência Policial ou documento similar do país de origem e;**
- b) Comprovantes originais das despesas com taxas incorridas com a emissão de Passaporte provisório.**

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data da perda ou Roubo do passaporte do Segurado, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

CONDIÇÕES ESPECIAIS

COBERTURA DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA EM ACIDENTE DE TRÂNSITO

1. OBJETIVO DA COBERTURA

1.1. Esta Cobertura, desde que contratada, garante ao Segurado, até o limite do Capital Segurado contratado, o reembolso, das despesas incorridas com a prestação de serviços advocatícios ao Segurado caso seja indiciado em investigação criminal em razão de acidente de trânsito ocorrido durante a Viagem Segurada, em que era condutor do veículo, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das Condições Gerais deste Seguro.

2. RISCOS EXCLUÍDOS

2.1. Estão expressamente excluídos desta Cobertura todos os riscos definidos na Cláusula 4 (Riscos Excluídos) das Condições Gerais do seguro.

2.2. Esta Cobertura também não garante:

- a) despesas relacionadas ao indiciamento criminal de terceiros, ainda que o Segurado tenha estado presente nos fatos;**
- b) serviços advocatícios prestados na fase judicial do processo;**
- c) despesas judiciais que não tenham relação com acidente de trânsito;**
- d) condenações pecuniárias de cunho administrativo ou judicial;**
- e) taxas e custas judiciais; e**
- f) quaisquer despesas que não tenham relação com prestação de serviços advocatícios na fase administrativa (inquérito conduzido por autoridade policial).**

3. OCORRÊNCIA DE SINISTRO

3.1. A presente Cobertura será prestada por reembolso e, na hipótese de Sinistro, caberá ao Segurado custear todos os pagamentos relacionados às despesas incorridas na prestação de serviços advocatícios para, posteriormente, avisar o Sinistro à OMINT Seguros, que, após Liquidação do Sinistro, realizará o reembolso das despesas devidamente comprovadas mediante a apresentação de notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, conforme disposições das Condições Contratuais e limitado ao valor do Capital Segurado Contratado.

4. LIQUIDAÇÃO DE SINISTRO

4.1. Em caso de Sinistro, cabe ao Segurado proceder conforme descrito na Cláusula 15 (Ocorrência de Sinistro) das Condições Gerais, providenciando os documentos básicos descritos na Cláusula 16 (Relação de Documentos para liquidação de Sinistro) das Condições Gerais, bem como os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência relativo ao acidente de trânsito ocorrido;
- b) Carteira de Habilitação do Segurado;
- c) Notificação judicial indicativa do indiciamento criminal do Segurado em razão do acidente de trânsito;
- d) Contrato de serviços advocatícios firmado com o advogado ou escritório de advocacia;
- e) Comprovantes originais das despesas incorridas com o pagamento dos serviços advocatícios; e
- f) Cópia integral do processo criminal investigativo.

5. CAPITAL SEGURADO

5.1. Para fins desta Cobertura, o Capital Segurado é a importância máxima a ser paga em razão de Sinistro coberto, vigente na data do evento, conforme Bilhete de Seguro.

6. DATA DO EVENTO

6.1. Considera-se como data do evento, a data do acidente de trânsito que ocasionar o indiciamento criminal, durante a Vigência do Bilhete de Seguro.

7. REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO

7.1. A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

8. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

8.1. Nos termos da Cláusula 20 das Condições Gerais, tendo em vista a função indenizatória da presente Cobertura, caberá ao Segurado informar no momento da contratação se possui outro seguro com cobertura para os mesmos riscos, sob pena de perda do direito à Cobertura.

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1. Estas Condições Especiais são parte integrante das Condições Gerais do Bilhete de Seguro, portanto aplicam-se à Cobertura do risco contratado nesta garantia todas as disposições contidas nas Condições Gerais.

9.2. As Cláusulas e demais termos das Condições Gerais que não forem alteradas por estas Condições Especiais permanecem inalteradas. Caso contrário, prevalecem as disposições destas Condições Especiais.

MODELO DE BILHETE DE SEGURO VIAGEM INTERNACIONAL

BILHETE DE SEGURO N° _____
SEGURO VIAGEM INTERNACIONAL
RAMO: 69 – Seguro Viagem
OMINT SEGUROS S/A, CNPJ/MF n° 20.646.890/0001-10, código _____
Registro Susep: _____
Processo SUSEP n° _____
Plano: _____
Data de emissão: _____
Nome do Segurado: _____
CPF: _____
Profissão: _____
Estado civil: _____
Endereço: _____
Beneficiário(s): _____

PERÍODO DETERMINADO

Início de Vigência: 24 horas do dia _____
Fim de Vigência: 24 horas do dia _____

Para os Bilhetes de Seguro com vigência mínima de 120 dias, se o caso, **as Coberturas contratadas serão suspensas durante o período da Viagem Intermediária²**, incluindo os trajetos de ida e volta. As Coberturas serão reativadas a partir do momento do Desembarque no destino da Viagem ao Exterior, especificado no Bilhete de Seguro.

PERÍODO ANUAL (365 Dias)

Início de Vigência: 24 horas do dia _____
Fim de Vigência: 24 horas do dia _____
Cobertura para viagens de, no máximo, 90 (noventa) dias de duração.

Forma de Pagamento do Prêmio:

Cobertura	Capital Segurado	Franquia	Prêmio
Prêmio total e IOF			

² **VIAGEM INTERMEDIÁRIA:** uma viagem realizada pelo SEGURADO, no curso da Viagem ao Exterior, com destino ao Brasil, durante a VIGÊNCIA do BILHETE DE SEGURO.

1. OBJETIVO DO SEGURO

1.1. O presente seguro, vigente por período predeterminado, tem por objetivo garantir ao Segurado ou seu(s) Beneficiário(s), no caso da ocorrência de riscos cobertos, e observada(s) a(s) Cobertura(s) contratada(s) que constam no Bilhete de Seguro e respectivas Condições Contratuais, o pagamento de indenização, reembolso, ou, ainda, de prestação de serviço(s), limitados ao valor do Capital Segurado contratado.

2. DO EXERCÍCIO DO DIREITO DE ARREPENDIMENTO POR PARTE DO SEGURADO

2.1. O Segurado poderá desistir do seguro contratado, desde que antes da viagem, no prazo de **7 (sete) dias corridos a contar da data da contratação**, mediante preenchimento de formulário específico disponibilizado no sítio eletrônico da OMINT Seguros (www.omint.com.br/seguros) ou carta de próprio punho, hipótese em que o Prêmio já pago será devolvido.

3. RISCOS EXCLUÍDOS

3.1. Estão expressamente excluídos das Coberturas do seguro os eventos ocorridos em consequência:

- a) direta ou indireta, resultantes de, ou para os quais tenham contribuído radiações ionizantes de contaminação pela radioatividade de qualquer combustível nuclear, ou de resíduo nuclear, resultante de combustão de material nuclear, bem como os causados direta ou indiretamente por armas nucleares, ficando ainda entendido que, para fins desta exclusão a palavra combustão abrangerá qualquer processo auto sustentador de fusão nuclear;
- b) de atos ou operações de guerra, declarada ou não, de guerra química ou bacteriológica, de guerra civil, de guerrilha, de revolução, agitação, motim, rebelião, revolta, sedição, sublevação ou outras perturbações da ordem pública ou delas decorrentes, greves, tumultos, motins, "lockout", exceto quando da prestação de serviço militar ou de atos de humanidade de auxílio a outrem;
- c) qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e psicológica);
- d) tratamentos médicos relacionados à hemofilia ou diálise crônica;
- e) eventos provocados por epidemia ou pandemia declarada pela autoridade competente;
- f) lesão intencionalmente auto infligida, suicídio voluntário e premeditado ou qualquer intenção e tentativa de suicídio voluntária e premeditada, independente da sanidade mental do Segurado ocorrida nos primeiros 2 (dois) anos contados a partir da data de início da vigência do seguro;
- g) de ato reconhecidamente perigoso que não seja motivado por necessidade justificada, exceto nos casos de utilização de meios de transporte mais arriscado, de prestação de serviço militar, da prática de esporte ou de atos de humanidade em auxílio de outrem;

- h) danos sofridos em decorrência de fenômenos da natureza, de caráter extraordinário, tais como inundações, terremotos, erupções vulcânicas, tempestade ciclônica atípica, furacões, maremotos, quedas de corpos siderais, meteoritos ou quaisquer cataclismos decorrentes de catástrofes naturais ou calamidade pública;**
- i) intoxicações decorrentes da ação de produtos químicos ou medicamentos, salvo quando prescritos por médico, em decorrência de acidente coberto ou doença aguda e súbita;**
- j) viagens em aeronaves não homologadas ou que não possuam, em vigor, o competente atestado de navegabilidade; em aeronaves oficiais ou militares em operações que não sejam de simples transporte ou de condução de autoridades ou de passageiros; em aeronaves furtadas, sequestradas ou dirigidas por pilotos não legalmente habilitados, exceto quando da prestação de serviço militar ou de atos de humanidade de auxílio de outrem;**
- k) direta ou indiretamente de ato terrorista, cabendo à OMINT Seguros comprovar com toda documentação hábil, acompanhada de laudo que caracterize a natureza do atentado, independentemente do seu propósito, desde que tenha sido devidamente reconhecido como atentatório à ordem pública pela autoridade competente;**
- l) da prática de atos ilícitos dolosos, ou por culpa grave equiparável ao dolo, praticados pelo Segurado, pelo(s) Beneficiário(s) ou pelo representante legal, de um ou de outro;**
- m) de acidentes ocorridos durante a participação do Segurado em apostas ou rachas;**
- n) de acidentes ocorridos em que o Segurado, na condição de condutor do veículo ou equipamento automotor terrestre, aquático, aéreo ou similar que requeira aptidão, não possua habilitação legal para tanto, de acordo com a legislação do país onde ocorreu o acidente.**
- o) qualquer tipo de hérnia e suas consequências, exceto quando for decorrente de Acidente Pessoal;**
- p) choque anafilático e suas consequências, exceto quando for decorrente de Acidente Pessoal;**
- q) autolesões, isto é, mutilação do próprio corpo que impliquem na diminuição permanente da integridade física do Segurado.**

3.2. Este seguro também não garante:

- a) qualquer evento ocorrido em Viagem Segurada iniciada antes da contratação e da emissão do Bilhete de Seguro, isto é, inexistirá qualquer cobertura caso a contratação do Seguro tenha se realizado após o Embarque;**
- b) Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a Viagem ao Exterior, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina;**
- c) a continuidade, no Brasil, de tratamentos médicos por Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda iniciados no exterior durante a Vigência do Seguro em Viagem ao Exterior;**

- d) a continuidade de tratamentos médicos quando cessado o quadro clínico de Emergência ou Urgência;**
- e) procedimentos diagnósticos e tratamentos clínicos ou cirúrgicos experimentais, não reconhecidos pelas sociedades médico-científicas e odontológicas brasileiras;**
- f) Danos Morais e/ou Estéticos, mesmo que decorrentes de qualquer Evento Coberto;**
- g) quaisquer tipos de perda e danos, Lucros Cessantes, interrupção de renda e pensionamento, mesmo que causados direta ou indiretamente de qualquer evento mesmo quando cobertos;**
- h) toda e qualquer consequência resultante de morte ou lesões causadas, direta ou indiretamente por atividades criminosas ou dolosas do cliente, bem como aqueles provocados por atos, ação ou omissão do Segurado, causados por má fé;**
- i) cirurgias plásticas estéticas ou reparadoras, tratamentos estéticos ou rejuvenescedores;**
- j) danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de competição amadora, bem como nos treinos para competição e apostas, exceto se contratada a Cobertura Adicional de Esportes;**
- k) danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de competição profissional, bem como nos treinos para competição e apostas, sendo considerado profissional todo aquele que vive da prática do esporte, podendo ou não exercer qualquer outra Atividade Profissional;**
- l) lesões derivadas das práticas de esportes perigosos, tais como alpinismo, kitesurf, windsurf, ski aquático, caça submarina, rafting, mergulho com cilindro ou subaquático usando snorkel, navegação em cursos de águas rápidas (balsas, boias, outros), jet ski, wakeboarding, todo esporte de inverno praticado fora das pistas regulamentadas, escaladas de montanhas ou cavernas, motocross, mountain bike, boxe, qualquer tipo de artes marciais, pólo, rugby, hóquei em campo, hóquei no gelo, hóquei em patins, equitação/hipismo, automobilismo, skate, esgrima, asa-delta, lançamento de altura por corda elástica (bungee jumping), aviação, voo livre, paraquedismo ou similares (parapente, wingsuit, base jump), qualquer prática de esporte com utilização de armas brancas ou de fogo e todo exercício ou provas atléticas de acrobacia ou que tenha por objetivo provas de caráter excepcional, participação em viagens ou excursões a zonas inexploradas, todo atendimento originado na realização de cursos, capacitação e ou treino para o desenvolvimento de esportes considerados de risco ou esportes extremos, observados os riscos excluídos das respectivas Condições Especiais. Este rol de práticas de esportes perigosos é exemplificativo. A presente exclusão não se aplicará caso contratada a Cobertura Adicional de Despesas Médico-Hospitalares e Odontológicas – Extensão de Cobertura para Esportes exclusivamente para os esportes lá referidos;**
- m) acidentes, doenças e todo efeito produzido resultante da participação em testes de aeronaves, automóveis ou outros veículos de propulsão mecânica, viagens submarinas, uso de aeronaves incluindo helicópteros, exceto se tratar-se de passageiro em voo pago utilizando empresa com autorização para transporte de passageiros, ou um helicóptero operando apenas entre aeroportos ou heliportos comerciais e com autorização para transportar passageiros pagantes;**

- n) gastos com funeral, urna ou cerimônia fúnebre;
- o) salvamento em mar, montanhas e zonas desabitadas ou ainda em países em estados de guerra declarada ou instabilidade política notória, que acarrete risco à vida e à saúde de sua população e de estrangeiros que ingressem no país;
- p) repatriação em avião UTI ou Companhia Aérea regular, caso, a critério da equipe médica do cliente possa ser tratado localmente e não haja impedimento em seguir viagem;
- q) despesas com serviços de alimentação de acompanhantes, bem como despesas com telefonemas, frigobar e quaisquer despesas com gastos extraordinários, durante a internação hospitalar;
- r) despesas com consultas que tenham por objetivo aplicação de vacinas, toda prática de enfermagem, tais como aplicação, acompanhamento, nebulizações, drenagens, curativos, controle de glicose, salvo se resultante de recomendação médica em decorrência de Acidente Pessoal, Enfermidade Súbita e Aguda ou quadro clínico de Emergência ou Urgência;
- s) danos sofridos em consequência de atos de terrorismo, guerras, revoltas populares, greves, sabotagem, tumultos e quaisquer perturbações de ordem pública;
- t) danos sofridos em decorrência de atos ou atividades das Forças Armadas ou de Forças de Segurança em tempos de paz;
- u) despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, odontológicas e de hospitalização efetuadas ou prescritas no Brasil, incluindo consultas para se obter receitas médicas para a prescrição de medicações tomadas cronicamente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes orais (remédios para diabetes), entre outros;
- v) Despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;
- w) todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;
- x) viagem ao Exterior em território além das fronteiras brasileiras em destino que esteja localizado em distância menor a 100 km de distância do município de sua residência;
- y) viagem nacional em destino que esteja localizado em distância menor a 100 km de distância do município de sua residência
- z) despesas incorridas com excesso de bagagem;
- aa) viagens ao exterior realizadas por meio de transporte terrestre ou qualquer outro meio que não seja aéreo ou marítimo;

- bb) gastos ocasionados pelo diagnóstico ou tratamento de um estado fisiológico, bem como quaisquer problemas relacionados à gravidez, exceto nos casos de Urgência e Emergência Médica e desde que a gestante tenha preenchido as condições para contratação do seguro;**
- cc) exames pré-natais, bem como controles ambulatoriais relativos ao curso normal da gravidez, consultas de rotina, cesarianas ou partos programados ou, ainda, provocados que não decorram de um acidente pessoal e qualquer outra espécie de parto ou aborto eletivos ou agendados; e**
- dd) despesas decorrentes de urgência e ou emergência relacionados à gravidez acima de 34 (trinta e quatro) semanas de gestação ou em caso de gestantes com idade superior a 40 (quarenta) anos de idade.**

4. OCORRÊNCIA DE SINISTROS

4.1. Em caso de ocorrência de sinistros, o Segurado ou Beneficiário(s) deverá enviar os documentos básicos, abaixo indicados, além daqueles previstos em cada Cobertura contratada, sendo que, no caso de envio de **cópias**, essas **poderão ser simples**:

4.1.1. Para qualquer sinistro:

Formulários disponibilizados pela OMINT Seguros e devidamente preenchidos em todos os seus campos:

- a) Formulário de aviso de sinistro;**
- b) Formulário de Autorização para Pagamento de Indenização/Reembolso de Despesas;**
- c) Declaração de Únicos Herdeiros, na hipótese de inexistir indicação de BENEFICIÁRIO, nos termos do item 10.2 da Cláusula 10 (Designação e Alteração de BENEFICIÁRIOS).**

4.1.2. Documentos do Segurado (cópias simples):

- a) Carteira de Identidade (RG) ou Certidão de Nascimento, quando menor(es) de 18 anos;**
- b) CPF;**
- c) Comprovante de residência;**
- d) Comprovante da VIAGEM AO EXTERIOR (passaporte e passagens);**

4.1.3. Documentos do(s) Beneficiário(s) maior(es) de 18 anos (cópias simples):

- a) Carteira de Identidade (RG);**
- b) CPF;**
- c) Comprovante de residência;**

- d) Certidão de Nascimento (se solteiro) ou Certidão de Casamento emitida após o óbito do SEGURADO;
- e) Em caso de companheiro(a), além dos documentos indicados acima, providenciar:
 - i. Cópia da anotação na Carteira de Trabalho; ou
 - ii. Comprovante de Dependente do INSS ou no Imposto de Renda; ou
 - iii. Declaração de União Estável registrada em cartório pelo Segurado, com data anterior à ocorrência do sinistro, com declaração de duas testemunhas atestando que o Segurado vivia maritalmente, especificando data e se deixou filhos, com assinatura reconhecida em cartório.
 - iv. Termo de Curatela, no caso de Beneficiário(s) incapaz(es).

4.1.4. Documentos do(s) BENEFICIÁRIO(S) menor(es) de 18 anos (cópias simples):

- a) Carteira de Identidade (RG);
- b) Certidão de Nascimento (se solteiro) ou Certidão de Casamento emitida após o óbito do SEGURADO;
- c) Termo de Curatela, no caso de BENEFICIÁRIO(S) incapaz;
- d) Termo de Tutela ou, na impossibilidade deste, termo de representação cabível, quando se tratar de BENEFICIÁRIO(S) menor(es), órfão(s) de pai e mãe.

4.1. Em qualquer hipótese, a OMINT Seguros poderá solicitar documentos complementares além daqueles já descritos nas Condições Contratuais, para término da liquidação do Sinistro.

4.2. Não serão aceitos relatórios médicos realizados por membro(s) da família ou de pessoa que esteja convivendo com o Segurado, independentemente de esta pessoa ser um médico habilitado.

4.3. Fica estabelecido o prazo de 30 (trinta) dias para finalização da regulação do sinistro e pagamento do Capital Segurado eventualmente devido, contados a partir do recebimento pela Seguradora de toda a documentação necessária. Em caso de dúvida fundada e justificável, a OMINT Seguros poderá solicitar documentos complementares, caso em que o referido prazo ficará suspenso.

5. PERDA DE DIREITO À INDENIZAÇÃO

5.1. A OMINT Seguros não pagará qualquer indenização com base no presente seguro se o Segurado, seu representante ou seu Corretor de Seguros fizer declarações inexatas ou omitir circunstâncias que possam influir na aceitação do seguro ou no valor do Prêmio, além de estar o Segurado, obrigado ao pagamento do Prêmio devido.

5.1.1 Se a **inexatidão** ou a **omissão** nas declarações não resultar de má-fé do SEGURADO, a OMINT SEGUROS poderá:

a) na hipótese de não ocorrência do Sinistro:

- i. cancelar o seguro, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, a parcela proporcional ao tempo decorrido; ou**
- ii. mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de Prêmio cabível ou restringindo a cobertura contratada.**

b) na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento parcial do Capital Segurado:

- i. cancelar o seguro, após o pagamento da Indenização, retendo, do Prêmio originalmente pactuado, acrescido da diferença cabível, a parcela calculada proporcionalmente ao tempo decorrido; ou**
- ii. mediante acordo entre as partes, permitir a continuidade do seguro, cobrando a diferença de Prêmio cabível ou deduzindo-a do valor a ser pago ao Segurado ou ao Beneficiário ou restringindo a cobertura contratada para riscos futuros.**

c) na hipótese de ocorrência de Sinistro com pagamento integral do Capital Segurado, cancelar o seguro após o pagamento da Indenização, deduzindo, do valor a ser indenizado, a diferença de Prêmio cabível, efetuando o pagamento e deduzindo do seu valor a diferença de Prêmio cabível.

5.2 A OMINT SEGUROS **não pagará qualquer INDENIZAÇÃO**, com base no presente seguro, caso haja, por parte do SEGURADO ou do(s) BENEFICIÁRIO(S), seu representante ou CORRETOR DE SEGUROS:

- a) inobservância da Lei ou das obrigações convencionadas nestas condições;**
- b) prática de dolo, fraude ou sua tentativa, simulação para obter ou majorar a Indenização ou, ainda, se o Segurado ou Beneficiário tentar obter vantagem indevida com o Sinistro;**
- c) agravamento intencional do risco objeto do contrato;**
- d) contratação do Seguro após o início da Viagem Segurada;**
- e) contratação do seguro fora do território nacional.**

5.3 O SEGURADO é obrigado a comunicar à SEGURADORA, logo que saiba, qualquer fato suscetível de **agravar o Risco coberto**, sob pena de perder o direito à INDENIZAÇÃO se for provado que silenciou de má-fé. Recebido o aviso de agravação do Risco, sem culpa do SEGURADO, a SEGURADORA poderá:

- a) no prazo de 15 (quinze) dias a contar do recebimento do aviso, cancelar o Bilhete de Seguro, dando ciência de sua decisão, por escrito, ao Segurado, ou, mediante acordo entre as partes, restringir a cobertura contratada. O Cancelamento do Bilhete de Seguro só será eficaz 30 (trinta) dias após a notificação, devendo ser restituída a diferença do Prêmio pela Seguradora, calculada proporcionalmente ao período do Risco a decorrer;**
- b) propor a continuidade do contrato e cobrar a diferença do Prêmio cabível.**

6. CANCELAMENTO DO BILHETE DE SEGURO

6.1 Sem prejuízo de outras penalidades cabíveis, o seguro estará rescindido independentemente de notificação ou interpelação judicial, e sem que caiba indenização a qualquer parte nas seguintes situações:

- a) **por falta de pagamento de parcela do Prêmio, após o prazo disposto no item 14.8 destas Condições Gerais;**
- b) **automaticamente, com a morte do Segurado;**
- c) **mediante solicitação pelo Segurado à OMINT Seguros, hipótese em que não haverá qualquer devolução de valores;**
- d) **pelo descumprimento de qualquer dispositivo destas Condições Gerais ou das Condições Especiais;**
- e) **se houver dolo, culpa grave, prática de fraude, consumada ou tentada, por parte do Segurado ou do(s) Beneficiário(s), no ato da contratação ou durante toda a Vigência do contrato.**

7. INFORMAÇÃO DE BILHETES DE SEGURO

7.1. Este seguro, em função da existência de Coberturas de reembolso de despesas e Coberturas específicas de bens, tais como de bagagens, cancelamento de viagens, dentre outros, e desde que contratados, prevê em suas condições a cláusula de informação de Bilhete de Seguro, portanto **o Segurado que, não informar quando da contratação, ou que tenha pleiteado para mais de uma Seguradora a Indenização sobre os mesmos bens e contra os mesmos riscos, e não informado a todas as Sociedades Seguradoras e/ou operadoras perderá o direito à Indenização, observado o disposto nas Cláusulas nº 19.1 e 19.1.1 das Condições Gerais.**

8. COBERTURAS

8.1. Para planos de Viagem Nacional deverá ser contratada, obrigatoriamente, pelo menos uma das Coberturas Básicas Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional, Despesas Odontológicas em Viagem Nacional, Traslado de Corpo, Traslado Médico, Regresso Sanitário ou Morte Acidental em Viagem, sendo que as demais Coberturas Básicas e Adicionais, desde que relacionadas a destinos nacionais, podem ser facultativamente contratadas, em conjunto ou não.

8.2. Para planos de Viagem ao Exterior, **as Coberturas Básicas de Despesas médico-hospitalares em viagens ao exterior, Despesas odontológicas em viagem ao exterior, Traslado de corpo, Regresso sanitário e Traslado médico são de contratação obrigatória pelo Segurado, sendo que as demais Coberturas Básicas e Adicionais podem ser facultativamente contratadas, em conjunto ou não.**

COBERTURA DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM NACIONAL: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médico-hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que se mostrem necessários ante a ocorrência de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA. Somente terão cobertura **eventos ocorridos exclusivamente durante**

o período de VIAGEM NACIONAL e que sejam constatados após a saída do SEGURADO de seu DOMICÍLIO NO BRASIL. Para efeito desta COBERTURA consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, internação hospitalar e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do SEGURADO. Esta COBERTURA também garante, até o limite do CAPITAL SEGURADO contratado, **OS EPISÓDIOS DE CRISE OCACIONADOS POR DOENÇAS OU LESÕES PREEXISTENTES OU CRÔNICAS, EXCLUSIVAMENTE NA HIPÓTESE DE QUE ESTA VENHA OCACIONAR QUADRO CLÍNICO DE EMERGÊNCIA OU URGÊNCIA**, e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas **exclusivamente à estabilização do quadro clínico do SEGURADO que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como fisioterapia ou quaisquer outras terapias, *check-up* e extensão de receitas.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**
- **despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- **despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;**
- **todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;**
- **despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;**
- **estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;**
- **situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- **quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- **Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

A presente cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

A Cobertura Básica de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura Básica de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior.

9.3. COBERTURA DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR: Garante ao Segurado, na forma prevista nas Condições Contratuais e limitada ao valor do Capital Segurado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médico-hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que se mostrem necessários ante a ocorrência de Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda. Somente terão cobertura **eventos ocorridos exclusivamente durante o período de Viagem ao Exterior** e que sejam constatados após a saída do Segurado de seu país de Domicílio. Para efeito desta Cobertura consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, internação hospitalar e medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do Segurado. Esta Cobertura também garante, até o limite do Capital Segurado contratado, os **episódios de crise ocasionados por Doenças ou Lesões Preexistentes ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência**, e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas **exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como fisioterapia ou quaisquer outras terapias, *check-up* e extensão de receitas. Esta Cobertura também garante, até o sublimite do Capital Segurado previsto no Bilhete de Seguro, episódios ocasionados pela infecção do novo coronavírus SARS-COV-2 (doença COVID-19) **exclusivamente na hipótese de esta venha a ocasionar quadro clínico de Emergência ou Urgência e fica restrita às despesas médico-hospitalares relacionadas exclusivamente à estabilização do quadro clínico do Segurado que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local**

de sua residência, não havendo cobertura para continuidade do tratamento após estabilização, ficando revogada, apenas para tais fins, a exclusão prevista na Cláusula 4.1, “e”.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**
- **despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- **despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;**
- **todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;**
- **despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;**
- **estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;**
- **situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- **quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- **Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

A presente cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

A Cobertura Básica de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura Básica de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior.

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM NACIONAL: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO contratado, a prestação de serviço ou o reembolso das despesas odontológicas para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes, sob a orientação de dentista, que se mostrem necessários ante a ocorrência de ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de VIAGEM NACIONAL e seja constatado após a saída do SEGURADO de seu DOMICÍLIO NO BRASIL. Para efeito desta COBERTURA, consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes: o atendimento médico-odontológico, exames odontológicos e medicamentos utilizados e prestados durante a necessidade de tratamento decorrente de URGÊNCIA ODONTOLÓGICA. Esta COBERTURA também garante, até o limite do CAPITAL SEGURADO contratado, **os episódios de crise ocasionados por DOENÇAS OU LESÕES PREEXISTENTES ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha a ocasionar quadro clínico de EMERGÊNCIA ou URGÊNCIA, e fica restrita às despesas odontológicas relacionadas exclusivamente à estabilização do quadro clínico do SEGURADO que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como *check-up* e extensão de receitas.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com consultas odontológicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante o tratamento odontológico emergencial;**

- **despesas cirúrgicas, farmacêuticas e odontológicas, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- **despesas com próteses em geral não ligadas ao ato cirúrgico do Evento Coberto, próteses dentárias e aparelhos ortodônticos;**
- **próteses e/ou implantes de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais em consequência de Evento Coberto;**
- **situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- **quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- **Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente /Dentista Assistente, atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas odontológicas;
- c) Receitas odontológicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

A Cobertura Básica de Despesas Odontológicas em Viagem Nacional deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura Básica de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional.

COBERTURA DE DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO contratado, a prestação de serviço ou o reembolso das despesas odontológicas para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes, sob a orientação de dentista, que se mostrem necessários ante a ocorrência de ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de VIAGEM AO EXTERIOR e seja constatado após a saída do SEGURADO de seu país de DOMICÍLIO. Para efeito desta COBERTURA, consideram-se tratamento clínico e/ou cirúrgico em dentes naturais permanentes: o atendimento médico-odontológico, exames odontológicos e medicamentos utilizados e prestados durante a necessidade de tratamento decorrente de URGÊNCIA ODONTOLÓGICA. Esta COBERTURA também garante, até o limite do CAPITAL SEGURADO contratado, **os episódios de crise ocasionados por DOENÇAS OU LESÕES PREEXISTENTES ou crônicas, exclusivamente na hipótese de que esta venha a ocasionar quadro clínico de EMERGÊNCIA ou URGÊNCIA, e fica restrita às despesas odontológicas relacionadas exclusivamente à estabilização do quadro clínico do SEGURADO que lhe permita continuar viagem ou retornar ao local de sua residência**, não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, tais como *check-up* e extensão de receitas.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com consultas odontológicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente, exceto se diretamente relacionadas a Evento Coberto;**
- **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante o tratamento odontológico emergencial;**
- **despesas cirúrgicas, farmacêuticas e odontológicas, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- **despesas com próteses em geral não ligadas ao ato cirúrgico do Evento Coberto, próteses dentárias e aparelhos ortodônticos;**
- **próteses e/ou implantes de caráter permanente, salvo as próteses pela perda de dentes naturais em consequência de Evento Coberto;**
- **situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**
- **quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- **Tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício

da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente /Dentista Assistente, atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas odontológicas;
- c) Receitas odontológicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver.

A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

A Cobertura Básica de Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior deve ser obrigatoriamente contratada em conjunto com a Cobertura Básica de Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior.

COBERTURA DE TRASLADO DE CORPO: Garante na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO contratado, a prestação de serviço, ou o reembolso de **despesas com a liberação e transporte do corpo do SEGURADO** entre o local da ocorrência do EVENTO COBERTO até o DOMICÍLIO ou local do sepultamento, desde que localizados em território brasileiro, em caso de morte durante o período da VIAGEM SEGURADA, incluindo-se nessas despesas todos os procedimentos e objetos imprescindíveis ao traslado do corpo. Caso a família do SEGURADO opte pela cremação do corpo do SEGURADO, o Seguro fará o transporte da urna com cinzas.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com o funeral e enterro do Segurado;**
- **despesas relativas à substituição de urna funerária e demais objetos relacionados; e**
- **despesas em geral caso o destino do corpo esteja localizado fora do território brasileiro.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
- b) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente, atestando o atendimento, se houver;
- c) Laudo de Necropsia, se realizado;
- d) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- e) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- f) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- g) Passagens Aéreas com os respectivos comprovantes originais de pagamentos; e
- h) Comprovante original do pagamento do traslado para o Brasil, incluindo as despesas de transporte até o local de sepultamento.

A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

COBERTURA DE REGRESSO SANITÁRIO: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO contratado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas com seu traslado de regresso ao local de origem da VIAGEM SEGURADA ou de seu DOMICÍLIO, caso esteja impossibilitado, conforme orientações médicas, de retornar como passageiro regular por motivo de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante o regresso sanitário não recomendado ou não autorizado expressamente por equipe médica habilitada.

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente contendo (i) a descrição do quadro clínico apresentado pelo Segurado, (ii) a recomendação para retorno ao local de origem da Viagem Nacional ou Viagem ao Exterior ou de seu Domicílio, e (iii) a impossibilidade de retornar em voo como passageiro regular;
- b) Passagens Aéreas originais referente ao regresso sanitário, com os respectivos comprovantes de pagamentos;
- c) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- d) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado; e
- e) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se realizado.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE TRASLADO MÉDICO: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO Contratado, a prestação de serviço, ou o reembolso de **despesas com a remoção ou transferência do SEGURADO** do local em que se encontre até a clínica ou hospital mais próximos em condições de atendê-lo, caso seja acometido por ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos, e desde que haja recomendação médica expressa para a respectiva transferência.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante o traslado médico não recomendado ou não autorizado por equipe médica habilitada.

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente contendo a descrição do quadro clínico apresentado pelo Segurado e a recomendação expressa e justificada para transferência ou remoção até outra clínica ou hospital;
- b) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- c) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- d) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver; e
- e) Comprovantes originais do pagamento do traslado médico.

A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

COBERTURA DE MORTE ACIDENTAL EM VIAGEM: Garante o pagamento ao(s) Beneficiário(s) do valor do Capital Segurado contratado, caso ocorra o óbito do Segurado em decorrência única e exclusiva de Acidente Pessoal, durante o período de Viagem Segurada devidamente coberta pelo seguro, exceto se decorrente de risco excluído, observadas as demais cláusulas destas Condições Especiais, das Condições Gerais e da legislação aplicável.

Estão expressamente excluídos desta COBERTURA todos os riscos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, inclusive a ocorrência de morte por causas naturais.

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Cópia da Certidão de Óbito do Segurado;
- b) Certidão de Nascimento (se solteiro) ou Certidão de Casamento emitida após o óbito do segurado;
- c) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- d) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- e) Laudo de Necropsia, se realizado;
- f) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado;
- g) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- h) Guia de internação hospitalar, se houver;
- i) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente, detalhado, atestando o atendimento;
e
- j) Cópia do Auto de Reconhecimento de cadáver, se a morte for por carbonização.

Se forem contratadas conjuntamente as Coberturas de Morte Acidental em Viagem e Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem, referidas Coberturas não se acumulam.

COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE EM VIAGEM: Garante ao SEGURADO uma INDENIZAÇÃO, nas hipóteses e nos graus estabelecidos na Tabela para Cálculo da INDENIZAÇÃO em caso de Invalidez Permanente por Acidente (item 1.10), do valor do CAPITAL SEGURADO contratado, caso haja a perda, redução ou impotência funcional definitiva e total de um membro ou órgão, em virtude de lesão física provocada por ACIDENTE PESSOAL devidamente coberto ocorrido durante o período de VIAGEM SEGURADA, mediante comprovação por laudo médico e desde que tais lesões sejam insuscetíveis de reabilitação ou recuperação pelos meios terapêuticos disponíveis no momento de sua constatação, observadas as demais cláusulas destas CONDIÇÕES ESPECIAIS, das CONDIÇÕES GERAIS e da legislação aplicável. Para fins desta COBERTURA, entende-se como Invalidez Permanente Total por Acidente: a perda, redução ou impotência funcional definitiva e total de um membro ou órgão constante da Tabela do subitem 1.10 desta COBERTURA, em virtude de lesão física, causada por ACIDENTE PESSOAL devidamente coberto.

Se forem contratadas conjuntamente as Coberturas de Morte Acidental em Viagem e Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem e, se depois de paga uma indenização por INVALIDEZ PERMANENTE E TOTAL POR ACIDENTE, verificar-se a morte do Segurado em consequência do mesmo acidente, a Seguradora pagará a indenização devida pela Cobertura de Morte Acidental em Viagem, deduzida a importância já paga pela Cobertura de Invalidez Permanente e Total por Acidente em Viagem.

TABELA PARA CÁLCULO DE INDENIZAÇÃO EM CASO DE INVALIDEZ PERMANENTE

DISCRIMINAÇÃO	SOBRE CAPITAL SEGURADO
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL	%
Perda total da visão de ambos os olhos	100
Perda total do uso de ambos os membros superiores	100
Perda total do uso de ambos os membros inferiores	100
Perda total do uso de ambas as mãos	100
Perda total do uso de um membro superior e um membro inferior	100
Perda total do uso de uma das mãos e de um dos pés	100
Perda total do uso de ambos os pés	100
Alienação mental total e incurável	100
Nefrectomia Bilateral	100

Estão expressamente excluídos desta COBERTURA todos os riscos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro.

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- b) CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- c) Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado;
- d) Declaração Médica do Médico Assistente, detalhado, contendo no mínimo a discriminação das sequelas deixadas pelo Acidente Pessoal, o histórico de tratamentos e recursos terapêuticos aplicados no caso e a informação sobre a continuidade do tratamento;
- e) Atestado de alta médica;
- f) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- g) Guia de internação hospitalar, se houver.

Caso haja caracterização de invalidez permanente e total de um ou mais membros do Segurado, que determine o pagamento integral do Capital Segurado contratado para esta Cobertura, a presente Cobertura será cancelada, não havendo reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA COMPLEMENTAR DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR:

Garante ao SEGURADO, após o esgotamento do CAPITAL SEGURADO da COBERTURA DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médicas e hospitalares para seu tratamento clínico e/ou cirúrgico, sob orientação médica, que vise exclusivamente a estabilização do quadro clínico e que lhe permita continuar VIAGEM AO EXTERIOR ou retornar ao local de seu DOMICÍLIO, desde que referido tratamento se mostre necessário ante a ocorrência de ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA. **Esta COBERTURA não garante quaisquer eventos ou crises decorrentes de DOENÇAS OU LESÕES PREEXISTENTES ou crônicas.** Esta COBERTURA é **restrita às despesas para estabilização de quadro clínico**, não sendo não havendo cobertura para a continuidade e controle de tratamentos anteriores, *check-up*, extensão de receitas ou similares. Para efeito desta COBERTURA, consideram-se como tratamento clínico e/ou cirúrgico: o atendimento médico-hospitalar, exames médicos, fisioterapia, a internação hospitalar e os medicamentos utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial, conforme prescrição do médico-assistente do SEGURADO. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de VIAGEM AO EXTERIOR e que sejam constatados após a saída do SEGURADO de seu país de DOMICÍLIO. **Esta COBERTURA somente incidirá após o esgotamento do CAPITAL SEGURADO da COBERTURA de Despesas Médico-Hospitalares em VIAGEM AO EXTERIOR.**

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **doenças ou Lesões Preexistentes;**
- **despesas com consultas médicas para obtenção de receitas médicas visando à prescrição de medicações tomadas habitualmente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes (remédios para diabetes), entre outros;**
- **despesas com medicamentos, exceto aqueles utilizados durante a internação hospitalar ou atendimento emergencial;**
- **despesas médicas, cirúrgicas, farmacêuticas, de hospitalização, bem como repatriação ou remoção médica e funerária decorrentes de epidemias ou pandemias;**
- **despesas com tratamentos homeopáticos e quiropráticos, tratamentos em clínicas de repouso, medicina não convencional ou alternativa e sessões de fisioterapia que não sejam de prescrição e realização intra-hospitalar ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira em caráter de internação;**
- **todo e qualquer tipo de terapia que não seja a fisioterapia de prescrição e realização intra-hospitalar;**
- **despesas com aquisição de órteses e próteses em geral de caráter definitivo ou provisório, inclusive as relacionadas ao ato cirúrgico;**
- **estados de convalescença (após a alta médica) e de Dietas Especiais, bem como qualquer despesa de acompanhantes;**
- **situações decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica);**

- **quaisquer alterações mentais, incluídas as decorrentes de consumo de álcool, de entorpecentes, de substâncias tóxicas ou de drogas, a menos que estas tenham sido objeto de prescrição médica para o tratamento recomendado por médico legalmente habilitado; e**
- **tratamentos Eletivos, de qualquer natureza, ainda que tenha sido agendado/marcado durante a viagem, e ainda qualquer tipo de check-up médico em geral, exames diagnósticos e de rotina.**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Segurado a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão. Nesta hipótese, o Segurado deverá providenciar os documentos básicos descritos no item 4.1 acima, bem como a seguinte documentação:

- a) Declaração Médica detalhada do Médico Assistente atestando o atendimento;
- b) Recibos originais e discriminados dos pagamentos das despesas médicas e hospitalares;
- c) Receitas médicas;
- d) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver;
- e) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, se houver;
- f) Cópia da CNH (Carteira Nacional de Habilitação), em caso de acidente com veículo dirigido pelo Segurado;
- g) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, se realizado; e
- h) Cópia dos prontuários médico-hospitalares.

O Capital Segurado da presente Cobertura será automaticamente reintegrado após cada sinistro sem cobrança de prêmio adicional.

DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES E ODONTOLÓGICAS – EXTENSÃO DE COBERTURA

PARA ESPORTES: Garante ao SEGURADO a extensão dos riscos abrangidos pelas COBERTURAS de DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR, DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR e COMPLEMENTAR DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR, que passam a garantir, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao CAPITAL SEGURADO contratado, a prestação de serviço ou o reembolso de despesas médicas e hospitalares para tratamento clínico e/ou cirúrgico e despesas de tratamento odontológico para eventos decorrentes de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA ocasionados pela prática de esportes cobertos, nos termos abaixo. A presente extensão assegura a cobertura em caso de danos sofridos em decorrência da prática de desportos de competição profissional, assim como nos treinos para competição, sendo aplicada exclusivamente para a modalidade Futebol .

A presente extensão também garante cobertura em caso de danos e lesões sofridos em consequência da prática de desportos de competição amadora, bem como nos treinos para competição, nas modalidades de corrida (exceto corridas de aventura), ciclismo (exceto mountain

bike/MTB) e triathlon. Para fins da presente extensão de COBERTURA, consideram-se modalidades de *esportes cobertos*: caiaque, equitação/hipismo (recreação), esgrima, ski aquático, todo esporte de inverno praticado em pistas regulamentadas, futebol americano, kart (recreação), mergulho com cilindro (até 25 metros de profundidade), mergulho subaquático usando snorkel (até 10 metros de profundidade), patinação, patinação artística, rugby, skate, wakeboarding, kitesurf e windsurf. Em caso de EVENTO COBERTO por força da presente Extensão de COBERTURA, deverão ser observados e respeitados os limites dos CAPITAIS SEGURADOS previstos para as COBERTURAS de DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR e DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR. **Todas as demais disposições das COBERTURAS de DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR e DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR permanecem inalteradas.**

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **salvamento em mar, montanhas e zonas desabitadas ou ainda em países em estados de guerra declarada ou instabilidade política notória, que acarrete risco à vida e à saúde de sua população e de estrangeiros que ingressem no país;**

Na impossibilidade de contato com o telefone gratuito disponibilizado e/ou a utilização de profissionais e/ou rede de serviços autorizada, será facultada ao Beneficiário a livre escolha dos prestadores de serviços médico-hospitalares, desde que legalmente habilitados para o exercício da profissão.

Nesta hipótese, além da documentação indicada no item 4.1 acima deste Bilhete de Seguro, o Segurado deverá comprovar as despesas médicas, hospitalares e odontológicas mediante a apresentação dos recibos originais acompanhados do Aviso de Sinistro, de receitas médicas, hospitalares, odontológicas, cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver, bem como relatório detalhado do médico assistente e contas correspondentes, além de Certidão de Registro de Ocorrência Policial, ou outro documento de autoridade competente do país, quando for o caso.

A presente Extensão de COBERTURA não prevê REINTEGRAÇÃO DO CAPITAL SEGURADO nas COBERTURAS de DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR, DESPESAS ODONTOLÓGICAS EM VIAGEM AO EXTERIOR ou COMPLEMENTAR DE DESPESAS MÉDICO-HOSPITALARES EM VIAGEM AO EXTERIOR a que se refere, ficando mantidas todas as disposições das CONDIÇÕES ESPECIAIS das respectivas COBERTURAS quanto ao tema.

COBERTURA DE DESPESAS FARMACÊUTICAS: Garante ao SEGURADO, na forma prevista nas CONDIÇÕES CONTRATUAIS e limitada ao valor do CAPITAL SEGURADO, o reembolso das despesas com medicamentos prescritos por um médico e administrados fora do regime de internação hospitalar, efetuadas para seu tratamento, desde que estejam relacionadas à ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos. Somente terão cobertura as despesas decorrentes de eventos ocorridos exclusivamente durante o período de VIAGEM SEGURADA.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com medicamentos tomados cronicamente como, por exemplo, anti-hipertensivos (remédios para pressão alta), hipoglicemiantes orais (remédios pra diabetes), entre outros;**
- **despesas com medicamentos ministrados enquanto Segurado estiver internado em regime hospitalar ou em clínica médica;**

- **despesas farmacêuticas que sejam necessárias e decorrentes em função de epidemias ou pandemias;**
- **despesas farmacêuticas para tratamentos médicos homeopáticos, quiropráticos, não convencionais ou alternativos, ou que não estejam em conformidade com as práticas médicas reconhecidas pela sociedade médica brasileira;**
- **despesas relacionadas a Dietas Especiais;**
- **despesas farmacêuticas decorrentes de qualquer tipo de doença mental (quadros que envolvam patologia de origem psiquiátrica e/ou psicológica); e**
- **despesas farmacêuticas relacionadas a medicamentos de uso contínuo; e**
- **quaisquer despesas farmacêuticas que não sejam decorrentes de Evento Coberto (Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda).**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Receituário do Médico ou Dentista Assistente;
- b) Declaração Médica do Médico Assistente/Dentista Assistente, detalhado, atestando o atendimento;
- c) Cópia dos laudos de exames realizados e imagens, se houver; e
- d) Comprovantes originais das despesas detalhadas realizadas para a compra dos medicamentos prescritos.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE REGRESSO DO SEGURADO: garante ao Segurado, até o limite do valor do Capital Segurado contratado, o reembolso das despesas incorridas para traslado de regresso do SEGURADO ao local de Domicílio ou origem da VIAGEM SEGURADA, caso haja necessidade de antecipar ou postergar o seu retorno única e exclusivamente em razão da ocorrência de algum dos seguintes eventos cobertos:

No caso de **regresso antecipado** do SEGURADO:

I. ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do SEGURADO que impossibilite a continuidade ou prosseguimento de sua VIAGEM SEGURADA;

II. Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de ACIDENTE PESSOAL ou enfermidade declarada de forma repentina e de maneira aguda **do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO. A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**

III. Recebimento de Notificação judicial improrrogável para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação ocorra durante a VIAGEM SEGURADA; e

IV. Incêndio, explosão, Roubo com danos e violência na residência do SEGURADO, com risco à produção de maiores danos, durante a VIAGEM SEGURADA, desde que não exista outra pessoa que possa se encarregar da situação e sua passagem original de retorno não permitir a alteração gratuita de data.

No caso de **regresso postergado** do SEGURADO, somente haverá cobertura caso este seja decorrente de **ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do SEGURADO** que impossibilite seu retorno na data inicialmente prevista.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com equipe médica especializada e transporte sanitário;**
- **circunstâncias decorrentes de cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos. Estão cobertas as cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no Período de Cobertura do Seguro;**
- **circunstâncias decorrentes de tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- **circunstâncias decorrentes de hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- **circunstâncias decorrentes de hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
- **circunstâncias decorrentes de internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- **circunstâncias decorrentes de internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- **circunstâncias decorrentes de internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- **circunstâncias decorrentes de internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de método curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA;**
- **Incêndio, explosão, Roubo com danos e violência em quaisquer outros imóveis de posse ou propriedade do Segurado, que não sejam sua residência habitual (tais como imóveis comerciais e casas de veraneio);**
- **internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas;**
- **Despesas com remarcação de bilhete aéreo para fins de VIAGEM INTERMEDIÁRIA.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência ou Laudo/relatório médico do estado de saúde do Segurado, com a indicação e/ou determinação do evento para não prosseguimento ou permanência no local da Viagem Segurada;
- b) Certidão de óbito do parente do Seguro, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;
- c) Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;
- d) Notificação Judicial que determine o comparecimento do SEGURADO perante a Justiça, com data de recebimento posterior à contratação da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos
- e) Boletim de Ocorrência que indique o sinistro ocorrido na residência do Segurado;
- f) Documentos comprobatórios da residência fixa do Segurado no imóvel em que se deu Incêndio, explosão, roubo com danos e violência; e
- g) Comprovações de pagamentos originais dos valores das despesas decorrentes do regresso antecipado ou da permanência no local da viagem.

A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE INTERRUÇÃO DE VIAGEM: Garante ao SEGURADO ou ao(s) herdeiros legais, até o limite do valor do CAPITAL SEGURADO contratado, o pagamento de INDENIZAÇÃO visando ressarcir-lo(s) das **despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de VIAGEM SEGURADA**, tais como transporte e hospedagem, em caso de ocorrência de um dos EVENTOS COBERTOS que impeça o SEGURADO de continuar viajando, desde que a Interrupção da VIAGEM SEGURADA seja necessária e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

I. Morte, ACIDENTE PESSOAL ou enfermidade grave do SEGURADO que impossibilite o prosseguimento de sua VIAGEM SEGURADA;

II. Morte ou internação hospitalar por mais de 03 (três) dias em decorrência de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO. **A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**

III. Recebimento de notificação judicial improrrogável para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior ao início da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos;

IV. Declaração de uma autoridade sanitária competente determinando que o SEGURADO permaneça em **quarentena**, desde que a declaração seja posterior ao início da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **cirurgias plásticas e suas conseqüências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos, salvo se se tratarem de cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de ACIDENTE Pessoal coberto ocorrido no período de Vigência do Seguro;**
- **tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
- **internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- **internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- **internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- **internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de métodos curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA;**
- **deportação ou impedimento de ingresso em um ou mais países de destino; e**
- **internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) **Certidão de óbito do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Laudo médico/ relatório do estado de saúde do Segurado, com a indicação e/ou determinação do evento para não prosseguimento ou permanência no local da Viagem Segurada;**
- b) **Certidão de óbito do parente do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;**
- c) **Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;**
- d) **Notificação Judicial que determine o comparecimento do Segurado perante a Justiça, com data de recebimento posterior ao início da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos;**
- e) **Cópia da declaração de necessidade do Segurado permanecer em quarentena, emitida por autoridade sanitária competente, se for o caso;**
- f) **Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem Segurada, que devem prever as multas em caso de interrupção de viagem, conforme determinação da EMBRATUR;**
- g) **Comprovantes originais de pagamentos dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada.**

A presente Cobertura não prevê Reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE BAGAGEM: ao SEGURADO o pagamento do valor do CAPITAL SEGURADO contratado em caso de EXTRAVIO PERMANENTE, ROUBO, FURTO QUALIFICADO, ou INDENIZAÇÃO correspondente aos prejuízos sofridos pelo SEGURADO em caso de DANO PARCIAL OU DESTRUIÇÃO TOTAL da BAGAGEM DO SEGURADO, desde que tais eventos tenham ocorrido e exclusivamente durante o transporte aéreo ou marítimo e que sejam devidamente comprovados. A BAGAGEM deverá ser devidamente acondicionada, de acordo com as características específicas de cada bem nela contido. A perda permanente da BAGAGEM, seja por EXTRAVIO PERMANENTE, ROUBO, FURTO QUALIFICADO, dano ou destruição, terá cobertura no período em que a BAGAGEM se encontrar sob responsabilidade EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima, ou seja, entre o momento em que a BAGAGEM é despachada até quando é devolvida ao SEGURADO passageiro, ao término do transporte. Para que haja direito do SEGURADO à presente COBERTURA, é imprescindível que o SEGURADO informe a perda da BAGAGEM imediatamente à EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea, antes de deixar o recinto de entregas do porto, ou aeroporto, no qual constatou a referida falta e obtenha comprovante por escrito da referida falta mediante formulário “P.I.R” (Property Irregularity Report) ou correspondente. Por DANO PARCIAL OU DESTRUIÇÃO TOTAL entendem-se avarias externas causadas à MALA despachada, no processo de manuseio e/ou transporte realizado pela Cia. Aérea. Itens existentes no interior da BAGAGEM, ainda que sejam danificados ou perdidos, não serão cobertos e reembolsados. DANO PARCIAL será aquele que não comprometa a funcionalidade da MALA, e seja passível de conserto cujo custo não corresponda a mais que 50% do valor total da MALA. DESTRUIÇÃO TOTAL será aquela que comprometa em definitivo a funcionalidade da MALA, sem qualquer possibilidade de conserto.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **FURTO SIMPLES, depreciação ou deterioração normal de objetos ou itens específicos acondicionados na BAGAGEM DO SEGURADO, sem que tenha havido EXTRAVIO PERMANENTE, ROUBO OU FURTO QUALIFICADO da BAGAGEM em si;**
- **danos decorrentes de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;**
- **danos a óculos, lentes de contato, e qualquer aparato bucal;**
- **metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, joias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos, relíquias de família;**
- **perdas ocorridas com Segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o Sinistro;**
- **quaisquer tipos de animais;**
- **líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não, bem como vazamentos de líquidos;**
- **objetos que o Segurado carregue consigo ou em Bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de filmagem, fotografia e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais, celulares, notebooks, netbooks, tablets e equipamentos;**

- **objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima que possam ser considerados, à realização de tarefas de cunho profissional, pelo Segurado ou terceiros, por conta própria ou não;**
- **quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos coleções etc.;**
- **quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado;**
- **eventos ocorridos por meio de transporte terrestre ou outros meios de transporte, que não seja o aéreo ou marítimo;**
- **extravios e danos decorrentes de acidentes aéreos ou marítimos;**
- **extravios temporários; e**
- **os itens denominados Bagagens Especiais: instrumentos musicais, pranchas de surf, taco de golf, bicicletas, equipamentos esportivos e carrinhos de bebê.**

Em caso de sinistro, além da documentação indicada na Cláusula nº 4 deste Bilhete de Seguro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) tíquete de Bagagem original com a comprovação de embarque e despacho da Bagagem;
- b) documento de reclamação por escrito junto à Companhia Transportadora Aérea;
- c) documento expedido pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima, reconhecendo a perda, extravio permanente, roubo, furto ou destruição da mala (formulário P.I.R) ou correspondente;
- d) recibos de possíveis indenizações pagas pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima;
- e) termo de quitação da indenização paga pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima ou declaração de não ressarcimento;
- f) laudos ou Boletins de Ocorrência de autoridade competente, se o caso;
- g) orçamentos de reparos ou notas fiscais, se for o caso; e
- h) declaração de Inexistência de outros seguros de Bagagem, devidamente assinada e datada.

Especificamente para **Danos Parciais**:

- a) 3 (três) fotos de diferentes ângulos da(s) mala(s) destruída(s);
- b) documento emitido pela Empresa Transportadora aérea ou marítima informando sobre a destruição da(s) mala(s);

Especificamente para **Roubo ou Furto Qualificado**:

- a) documento emitido pela Empresa transportadora aérea ou marítima sobre o roubo ou o furto qualificado de bagagem.

No caso de EXTRAVIO PERMANENTE, ROUBO OU FURTO QUALIFICADO da BAGAGEM a Seguradora pagará ao Segurado o valor total do Capital Segurado contratado, limitado ao valor do efetivo prejuízo sofrido pelo Segurado. O prejuízo sofrido será apurado com base no Boletim de Ocorrência, em caso de Roubo ou Furto Qualificado, ou com base no Formulário “P.I.R” (Property Irregularity Report) ou documento correspondente, no caso de extravio.

No caso de DANO PARCIAL OU DESTRUIÇÃO TOTAL da BAGAGEM, a Seguradora pagará ao Segurado o valor idêntico ao da indenização já paga pela EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima, observado o limite do Capital Segurado contratado. Caso a EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima não tenha realizado o pagamento de qualquer indenização, a Seguradora indenizará o prejuízo sofrido, que será apurado mediante a apresentação pelo Segurado de um orçamento de reparo ou da respectiva nota fiscal, observado o limite do CAPITAL SEGURADO contratado.

A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

Bagagem Especial, sem qualquer possibilidade de conserto.

COBERTURA DE COMPENSAÇÃO POR DEMORA NA LOCALIZAÇÃO DA BAGAGEM: Garante ao Segurado o pagamento de indenização limitada ao valor do Capital Segurado, para compensação por gastos decorrentes da compra de roupas e objetos de higiene pessoal de primeira necessidade, considerados imprescindíveis, que se fizerem necessários em decorrência da demora na localização da bagagem após desembarque, desde que referida demora se dê comprovadamente por período igual ou superior a 6 (seis) horas a contar da data de notificação à Seguradora quanto à demora, que o Segurado ainda se encontre em Viagem Nacional ou ao Exterior ao longo deste período e que a circunstância tenha ocorrido exclusivamente durante transporte aéreo ou marítimo. Serão considerados como objetos de higiene pessoal os produtos de uso diário para limpeza e asseio corporal, tais como sabonete, escova e pasta de dente, shampoo, condicionador, desodorante, lâmina e creme de barbear. Entendem-se como gastos imprescindíveis os itens de vestuário e objetos de higiene pessoal de primeira necessidade relativo ao atraso ocasionado por demora na localização da bagagem do Segurado, sob responsabilidade da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima. Esta Cobertura de Compensação por Demora na Localização da Bagagem deve ser contratada em conjunto com a Cobertura de Bagagem.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **gastos decorrentes da aquisição de perfumes, cosméticos e todos e quaisquer itens que não sejam de primeira necessidade;**
- **gastos decorrentes de alimentação;**
- **gastos decorrentes de hospedagem/hotelaria;**
- **gastos decorrentes de transporte, tais como táxis, transfers e similares;**
- **demora na localização da bagagem por período inferior a 6 (seis) horas;**
- **demora decorrente de confisco, apreensão ou de destruição a mando de autoridade de fato ou de direito;**

- **falta de notificação por parte do Segurado a EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima antes de deixar o local de desembarque;**
- **danos a óculos, lentes de contato e qualquer aparato bucal;**
- **metais preciosos e suas ligas, trabalhadas ou não, joias, peles naturais ou sintéticas, quadros e quaisquer obras de arte, bijuterias de qualquer natureza, relógios e títulos;**
- **demoras na localização ocorridas com segurado que atue como operador ou membro da tripulação do meio de transporte que originar o sinistro;**
- **quaisquer tipos de animais;**
- **líquidos e bebidas em geral, alcoólicas ou não, bem como alimentos de qualquer espécie, perecível ou não;**
- **objetos que o Segurado carregue consigo ou em bagagem de mão, cuja guarda esteja sob sua responsabilidade, aí incluídos, dentre outros bens, roupas relógios, canetas, chaveiros, objetos de uso pessoal, óculos, equipamentos de filmagem, fotografia e ótica, aparelhos de som e vídeo, instrumentos musicais e equipamentos;**
- **objetos que o Segurado porte consigo ou que tenha sido colocado sob a responsabilidade da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima que possam ser considerados, à realização de tarefas de cunho profissional, pelo Segurado ou terceiros, por conta própria ou não;**
- **quaisquer objetos que, por sua destinação e/ou quantidade, tenham fins comerciais ou representem valores negociáveis, tais como dinheiro, em moeda ou papel, cheques, títulos, apólices, selos coleções etc.;**
- **quaisquer documentos ou papéis que representem obrigação de qualquer espécie, bem como valor estimativo de qualquer bem integrante do patrimônio do Segurado.**

Em caso de sinistro, além da documentação indicada na Cláusula nº 4 deste Bilhete de Seguro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) tíquete de bagagem original;
- b) documento de reclamação por escrito junto à Empresa Transportadora Aérea ou Marítima;
- c) documento expedido pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima, reconhecendo a perda ou extravio (formulário P.I.R ou documento correspondente) ou a demora na localização;
- d) recibos de possíveis indenizações pagas pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima;
- e) termo de quitação da indenização paga pela Empresa Transportadora Aérea ou Marítima ou declaração de não ressarcimento;
- f) laudos ou Boletins de Ocorrência de autoridade competente, se o caso;
- g) comprovantes originais de gastos efetuados para compra de artigos de primeira necessidade, conforme especificado no item 1.2.

A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

COBERTURA DE CANCELAMENTO VIAGEM: Garante ao SEGURADO ou ao(s) BENEFICIÁRIO(s), até o limite do valor do CAPITAL SEGURADO contratado, o pagamento de uma INDENIZAÇÃO visando ressarcir-lo(s) das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de VIAGEM SEGURADA, tais como transporte e hospedagem, na ocorrência de um dos EVENTOS COBERTOS, ocorridos durante o período de VIGÊNCIA desta COBERTURA, que impeça o SEGURADO de iniciar a VIAGEM SEGURADA, desde que o Cancelamento da VIAGEM SEGURADA seja necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

- I. **Morte, ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do SEGURADO** que impossibilite o início de sua viagem;
- II. **Morte ou internação hospitalar** por mais de 03 (três) dias em decorrência de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA do cônjuge ou companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a) do SEGURADO, antes do início da VIAGEM AO EXTERIOR. **A enumeração é taxativa e não exemplificativa;**
- III. Recebimento de **notificação judicial improrrogável** para que o SEGURADO compareça perante a Justiça, desde que o recebimento da referida notificação seja posterior à contratação da VIAGEM AO SEGURADA e/ou serviços turísticos;
- IV. **Declaração de uma autoridade sanitária competente determinando que o SEGURADO permaneça em quarentena, desde que a declaração seja posterior à contratação da VIAGEM SEGURADA e/ou serviços turísticos.**

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **cirurgias plásticas e suas consequências, incluindo-se aquelas derivadas de problemas congênitos, salvo se se tratarem de cirurgias plásticas restauradoras decorrentes de Acidente Pessoal coberto ocorrido no período de Vigência do Seguro;**
- **tratamento estético e para obesidade em quaisquer modalidades, bem como cirurgias e períodos de convalescença a ele relacionados;**
- **hospitalizações para exames físicos rotineiros ou qualquer outro exame sem que haja abalo na saúde normal;**
- **hospitalizações quando o paciente não estiver sob cuidados de médicos legalmente habilitados;**
- **internação em instituição para atendimento de deficientes mentais, ou seja, uma instituição primordialmente dedicada ao tratamento de enfermidades psiquiátricas, incluindo subnormalidades; ou ainda o departamento psiquiátrico de um hospital;**
- **internação em local para idosos, casas de descanso, asilos e assemelhados;**
- **internação em clínicas ou local para recuperação de viciados em álcool e drogas;**
- **internação em instituições de saúde hidroterápica ou clínica de métodos curativos naturais; casa de saúde para convalescentes; unidade especial de Hospital usada primordialmente como um lugar para viciados em drogas ou álcool, ou como uma instituição de saúde para convalescentes ou para reabilitação; clínicas de emagrecimento e SPA; e**
- **internação decorrente de tratamentos ou cirurgias eletivas.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Certidão de óbito do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Laudo/Relatório médico com a indicação e/ou determinação do evento para não prosseguimento da Viagem Segurada;
- b) Certidão de óbito do parente do Segurado, Boletim de Ocorrência ou Guia de Internação Hospitalar, se for o caso;
- c) Comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o parente, se for o caso;
- d) Notificação Judicial que determine o comparecimento do Segurado perante a Justiça, com data de recebimento posterior à contratação da Viagem Segurada e/ou serviços turísticos;
- e) Cópia da declaração de necessidade do Segurado permanecer em quarentena, emitida por autoridade sanitária competente, se for o caso;
- f) Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem Segurada, que devem prever as multas em caso de cancelamento, conforme determinações e limites da EMBRATUR;
- g) Comprovantes dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem Segurada; e
- h) Comprovante de pedido de cancelamento do pacote turístico e/ou serviços de Viagem Segurada, tais como transporte e hospedagem.

A presente Cobertura não prevê reintegração de Capital Segurado.

COBERTURA DE CANCELAMENTO DE VIAGEM AO EXTERIOR – PREMIUM: Garante ao SEGURADO, até o limite do valor do CAPITAL SEGURADO contratado, o reembolso das despesas não reembolsáveis pela operadora/agência de turismo em caso de cancelamento de pacotes turísticos e/ou serviços de VIAGEM AO EXTERIOR, tais como transporte e hospedagem, no caso de ocorrência um dos EVENTOS COBERTOS, ocorridos durante o período de vigência desta COBERTURA, que impeça o SEGURADO de iniciar VIAGEM AO EXTERIOR, desde que o cancelamento da VIAGEM AO EXTERIOR seja necessário e/ou inevitável, como consequência única e exclusiva de:

- I. Incêndio, explosão ou ROUBO com danos e violência na residência do SEGURADO, com risco à produção de maiores danos, ocorrido antes do início da VIAGEM AO EXTERIOR, que impeça o SEGURADO de viajar;
- II. Demissão involuntária do SEGURADO;
- III. Admissão do SEGURADO a um novo posto de trabalho, formalizado por contrato de trabalho, com início imediato;
- IV. Cancelamento do agendamento de férias do SEGURADO, imposto pelo empregador;
- V. Convocação para prova de concurso público agendada para data desconhecida pelo SEGURADO no momento da aquisição da VIAGEM AO EXTERIOR;

- VI. Nomeação do SEGURADO para assumir cargo público concursado;
- VII. Convocação do SEGURADO pelo Tribunal Regional Eleitoral ou da Justiça Eleitoral para compor a mesa receptora no processo eleitoral;
- VIII. ROUBO de documento ou BAGAGEM do SEGURADO que o impossibilite de iniciar sua VIAGEM AO EXTERIOR;
- IX. Visto negado no momento da entrada no País (*visa on arrival*);
- X. Notificação de recusa de visto, emitida pelo país de destino;
- XI. Cancelamento do casamento do SEGURADO;
- XII. Divórcio do SEGURADO ocorrido após a aquisição do pacote da VIAGEM AO EXTERIOR;
- XIII. Gravidez contraída após a data de aquisição da VIAGEM AO EXTERIOR;
- XIV. Complicação na gravidez ou parto, com recomendação médica contrária à VIAGEM AO EXTERIOR, observado o item “e” da Cláusula 5.2 das CONDIÇÕES GERAIS;
- XV. Reprovação no ensino regular do SEGURADO ou familiar de primeiro grau de parentesco³;
- XVI. Mudança de datas de prova, trabalhos ou apresentações do SEGURADO;
- XVII. Não confirmação de curso no exterior, que seria realizado durante a VIAGEM AO EXTERIOR.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **perdas indenizáveis pelos prestadores de serviços (operadora/agência de turismo) contratados pelo Segurado, em razão de determinação legal ou contratual;**
- **despesas e taxas não relacionadas à Viagem ao Exterior;**
- **incapacidade dos prestadores de serviços (operadora/agência de turismo), contratados pelo Segurado, em honrar os serviços contratados;**
- **não comparecimento do Segurado na data prevista para VIAGEM ao Exterior (“no-show” – desistência sem cancelamento);**
- **desistência da VIAGEM ao Exterior pelo Segurado; e**
- **internação decorrente de Tratamento Eletivo.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

³ Entende-se como familiar de primeiro grau: cônjuge, filho(a), enteado(a), pai, mãe, sogro(a).

- a) Contrato de prestação de serviços dos organizadores da Viagem ao Exterior, que devem prever as multas em caso de cancelamento, conforme determinações da EMBRATUR;
- b) Comprovantes dos valores das despesas não reembolsáveis com a aquisição de pacotes turísticos e/ou serviços de Viagem ao Exterior;
- c) Cópia do Boletim de Ocorrência que indique o Sinistro ocorrido na residência do Segurado, se for o caso;
- d) Cópia do Termo de Rescisão do Contrato de Trabalho, se for o caso;
- e) Cópia do Contrato de Trabalho e da página da Carteira de Trabalho que conste o registro de admissão, se for o caso;
- f) Declaração do empregador do Segurado formalizando o cancelamento do agendamento das férias, se for o caso, juntamente com Cópia da Carteira de Trabalho que comprove o vínculo empregatício entre o Segurado e a empresa declarante;
- g) Cópia do edital de convocação do Segurado para prova de concurso público, se for o caso, juntamente com o comprovante de inscrição ao concurso;
- h) Cópia do diário oficial com a nomeação do Segurado para assumir cargo público concursado, se for o caso;
- i) Cópia da convocação do Segurado pelo Tribunal Regional Eleitoral ou pela Justiça Eleitoral para compor a mesa receptora no processo eleitoral, se for o caso;
- j) Cópia do Boletim de Ocorrência policial que comprove o Roubo de documento ou Bagagem que impossibilite o Segurado de iniciar sua Viagem ao Exterior, se for o caso;
- k) Cópia das páginas do passaporte com a identificação do Segurado e do registro do visto negado, previamente ou no momento da entrada no país (*visa on arrival*) se for o caso;
- l) Cópia dos documentos que comprovem o agendamento e o cancelamento do casamento, emitido pelo cartório, se for o caso;
- m) Cópia da Certidão de Casamento com a averbação do divórcio com data posterior à aquisição do pacote de Viagem ao Exterior, se for o caso;
- n) Exame comprobatório da gravidez contraída após a data da aquisição do pacote de Viagem ao Exterior, se for o caso;
- o) Declaração Médica do Médico Assistente da Segurada declarando a impossibilidade de Viagem ao Exterior em função de complicação na gravidez e/ou parto, se for o caso;
- p) Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a reprovação do aluno, se for o caso, juntamente com cópia do comprovante de matrícula e comprovante do vínculo familiar entre o Segurado e o aluno reprovado;

- q) Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a alteração de data de prova, trabalhos ou apresentações do Segurado, se for o caso, juntamente com cópia do comprovante de matrícula;
- r) Comprovante emitido pela instituição de ensino declarando a não confirmação do curso do Segurado no exterior, se for o caso;
- s) Comprovante de vínculo do Segurado com o familiar de primeiro grau de parentesco;
- t) Comprovante de pedido de cancelamento do pacote turístico e/ou serviços de Viagem ao Exterior, tais como transporte e hospedagem.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE ATRASO DE EMBARQUE: Garante ao SEGURADO, até o limite do valor do CAPITAL SEGURADO contratado, o reembolso das despesas de hospedagem e alimentação incorridas em função do atraso no embarque aéreo ou marítimo, que não tenham sido custeadas pela EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea, ou Marítima ou Agência de Turismo, e desde que o atraso seja superior a 6 (seis) horas, tendo como consequência única e exclusiva:

I. Condições climáticas adversas;

II. Paralisação (greve) de aeroviários e/ou aeronautas;

III. Acidentes ou eventos que afetem os serviços de transporte contratados, como por exemplo, o excesso de tráfego, pane ou quebra súbita da aeronave, o atraso no abastecimento da aeronave (desde que não imputável a problemas nos equipamentos da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima contratada ou aos seus funcionários), problemas técnicos em aeroportos que tornem os embarques morosos ou reduzam o número de partidas.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **perdas indenizáveis pelos prestadores de serviços (EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima ou Agência de Turismo) contratados pelo Segurado, em razão de determinação legal ou contratual;**
- **despesas e taxas não relacionadas à Viagem ao Segurada;**
- **voos não regulares ou voos fretados;**
- **atraso no abastecimento de aeronave imputável a problemas nos equipamentos da EMPRESA TRANSPORTADORA Aérea ou Marítima contratada ou aos seus funcionários; e**
- **Despesas relacionadas à hospedagem e alimentação de terceiros.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Cópia da passagem aérea e do cartão de embarque;
- b) Comprovantes originais das despesas com alimentação e hospedagem incorridas pelo Segurado em função do atraso no embarque;
- c) Declaração da Empresa Transportadora Aérea ou Marítima confirmando o atraso no embarque, informando, inclusive o tempo e a causa do atraso.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE VISITA AO SEGURADO HOSPITALIZADO: Garante ao SEGURADO que esteja viajando sozinho e que venha a ser internado por período superior a 5 (cinco) dias em razão de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos, durante VIAGEM SEGURADA, o reembolso, limitado ao CAPITAL SEGURADO contratado, das despesas incorridas com a compra de bilhete de passagem aérea de ida e volta, em classe econômica, para que 1(um) familiar lhe acompanhe durante sua hospitalização. Para fins desta COBERTURA, serão considerados como familiares do SEGURADO seu cônjuge/companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa. Caso o SEGURADO esteja impossibilitado de indicar um familiar para acompanhá-lo, em razão das limitações decorrentes de seu estado de saúde, considerar-se-á aquela pessoa indicada por ele para avisos em caso de EMERGÊNCIA. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos. A origem e o destino de retorno do bilhete de passagem aérea de ida e volta a ser adquirido deverão estar localizados em território nacional brasileiro.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com locomoção de acompanhante realizadas via táxis, ônibus, trens, helicópteros, táxis aéreos, voos fretados, aluguéis de carros e motocicletas, navios, ou seja, todos e quaisquer meios de transporte que não sejam o transporte convencional, em linha comercial operada por Companhia Transportadora Aérea;**
- **despesas com a compra de bilhete de passagem aérea de ida e volta, que não seja em classe econômica; e**
- **bilhete de passagem aérea de ida e volta que possuam como origem e o destino de retorno locais situados fora do território nacional brasileiro.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência do acidente sofrido pelo Segurado, em caso de Acidente Pessoal, se houver;
- b) Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do Acidente Pessoal ou Enfermidade Súbita e Aguda que lhe acometeu;
- c) Guia de internação hospitalar, com informação dos dias de internação e quadro clínico do Segurado e;
- d) Comprovantes originais dos valores das despesas incorridas com passagem aérea do acompanhante do Segurado; e
- e) Comprovante do vínculo entre o Segurado e seu acompanhante designado.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE HOSPEDAGEM APÓS ALTA HOSPITALAR: Garante ao SEGURADO, limitado à quantidade de diárias e ao CAPITAL SEGURADO contratado, o reembolso de despesas com diárias em hotel, caso seja hospitalizado durante a VIAGEM SEGURADA devido a ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos e, após a alta hospitalar, a equipe médica responsável por seu atendimento determine a necessidade de prolongar a sua estadia no local em virtude da impossibilidade de seu regresso na data inicialmente prevista. Somente terão cobertura eventos ocorridos exclusivamente durante o período de VIAGEM SEGURADA e que sejam constatados após a saída do SEGURADO de seu país de DOMICÍLIO. A garantia de que trata a presente COBERTURA está condicionada à apresentação de relatório de alta médica hospitalar que contenha a recomendação expressa de impedimento momentâneo da continuidade da viagem e somente se aplica aos casos em que a necessidade de Hospedagem se dê em momento imediatamente subsequente à alta de internação hospitalar. A presente COBERTURA garante o reembolso dos gastos relativos à Hospedagem única e exclusivamente do próprio SEGURADO, não estando incluídos quaisquer custos relativos à hospedagem de terceiros, ainda que acompanhantes do SEGURADO.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas extras, tais como telefonemas, frigobar, alimentação e similares, ainda que relacionadas à hospedagem;**
- **despesas de hospedagem de terceiros, ainda que estes estejam acompanhando o Segurado;**
- **despesas de hospedagem caso a necessidade de interrupção momentânea da viagem não tenha ensejado internação hospitalar; e**
- **necessidade de Hospedagem após alta hospitalar sem indicação médica, ou seja, por conveniência e opção do próprio Segurado.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do acidente ou a doença que lhe acometeu;
- b) Boletim de Ocorrência ou outro documento similar, em caso de Acidente Pessoal;
- c) Relatórios e documentos médicos que indiquem a alta hospitalar e a impossibilidade de retorno na data inicialmente prevista; e;
- d) Notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, incorridos com hospedagem após alta hospitalar.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DE MENORES E SENIORES: Garante ao SEGURADO que venha a ser internado em razão de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA durante a VIAGEM SEGURADA, com previsão de alta hospitalar em data posterior ao término de VIGÊNCIA DO BILHETE DE SEGURO, e que seja o único acompanhante de um ou mais menores de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos, o reembolso, limitado ao CAPITAL SEGURADO contratado, das despesas incorridas com a emissão do bilhete de passagem aérea de ida e volta, em classe econômica, para que um familiar, designado pelo SEGURADO, possa acompanhar os menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos de volta ao DOMICÍLIO. Esta COBERTURA aplica-se apenas quando o SEGURADO for acompanhante de um ou mais menores de 18 (dezoito) anos ou maiores de 70 (setenta) anos na VIAGEM SEGURADA e, devido a internação hospitalar em razão de ACIDENTE PESSOAL ou ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos, tais menores ou maiores de 70 (setenta) anos que venham a ficar desacompanhados por período superior a 48 (quarenta e oito) horas e com previsão de alta em data posterior ao término da vigência. Considerar-se a familiar do SEGURADO seu cônjuge, companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa. Caso o SEGURADO não possa indicar um familiar para acompanhar o menor ou idoso, poderá ser indicado um familiar do menor de 18 (dezoito) anos ou maior de 70 (setenta) anos, a saber: seu cônjuge, companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas relativas ao retorno ao Domicílio do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos e maior(es) de 70 (setenta) anos que estava(m) em companhia do Segurado;**
- **despesas com locomoção de terceiro acompanhante, caso o Segurado não seja o único acompanhante do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos e maior(es) de 70 (setenta) anos; e**
- **despesas relativas a voos que não sejam em classe econômica.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Relatórios e documentos médicos que comprovem a internação hospitalar do Segurado e sua previsão de alta;
- b) Cópia da Certidão de Registro de Ocorrência Policial ou outro documento de autoridade competente do país, para internações decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- c) Cópia do Laudo do Exame de Dosagem Alcoólica e/ou Toxicológico, para eventos decorrentes de Acidente Pessoal, se houver;
- d) Comprovantes originais das despesas incorridas com compra da passagem aérea para o familiar para acompanhamento do(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maior(es) de 70 (setenta) anos; e
- e) Comprovantes de vínculo familiar entre o Segurado e o familiar e/ou comprovante de autorização judicial comprovando a legalidade para o acompanhamento de retorno ao(s) menor(es) de 18 (dezoito) anos ou maior(es) de 70 (setenta) anos.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE: Garante ao SEGURADO que esteja viajando sozinho e que venha a ser internado por período superior a 5 (cinco) dias em razão ACIDENTE PESSOAL OU ENFERMIDADE SÚBITA E AGUDA cobertos, durante VIAGEM SEGURADA, o reembolso, limitado à quantidade de diárias e ao CAPITAL SEGURADO contratado, das despesas havidas com hospedagem de 1 (um) familiar que lhe acompanhe durante o período de internação. Para fins desta COBERTURA, serão considerados como familiares do SEGURADO seu cônjuge/companheiro, pais, irmãos, filhos ou sogro(a). A enumeração é taxativa e não exemplificativa. Caso o SEGURADO esteja impossibilitado de indicar um familiar para acompanhá-lo, em razão das limitações decorrentes de seu estado de saúde, considerar-se-á aquela pessoa indicada por ele para avisos em caso de EMERGÊNCIA. O acompanhante deverá, obrigatoriamente, residir no Brasil e ser maior de 18 (dezoito) anos.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas extras, tais como telefonemas, frigobar, alimentação e similares, ainda que relacionadas à hospedagem;**
- **despesas de hospedagem de terceiros, além do único familiar designado como acompanhante do Segurado; e**
- **despesas de hospedagem anteriores ao 6º de internação hospitalar do Segurado**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Declaração Médica, indicando as lesões sofridas pelo Segurado em virtude do acidente ou a doença que lhe acometeu;
- b) Boletim de Ocorrência ou outro documento similar, em caso de Acidente Pessoal;
- c) Guia de internação hospitalar, com informação dos dias de internação e quadro clínico do Segurado;
- d) notas fiscais descritivas e documentos originais de pagamento, incorridos com hospedagem de acompanhante; e
- e) documentos comprobatórios do vínculo entre o Segurado e seu acompanhante designado

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

COBERTURA DE REEMBOLSO DE GASTOS DE EMISSÃO DE PASSAPORTE PROVISÓRIO: Garante ao Segurado, limitado ao valor do CAPITAL SEGURADO contratado, o reembolso das despesas com taxas diretamente relacionadas com a emissão de um passaporte provisório, no caso de perda, furto ou ROUBO de seu passaporte durante a VIAGEM AO EXTERIOR, devidamente comprovado, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das CONDIÇÕES GERAIS deste Seguro.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas com deslocamento, hospedagem, transporte e alimentação incorridas para a emissão do passaporte provisório;**
- **gastos administrativos tais como fotocópias, impressões, fotografias, etc., ainda que estejam relacionados à emissão do passaporte provisório; e**
- **quaisquer gastos relacionados à obtenção de novos vistos no novo passaporte, para continuidade da viagem.**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência Policial ou documento similar do país de origem e;
- b) Comprovantes originais das despesas com taxas incorridas com a emissão de Passaporte provisório.

COBERTURA DE ASSISTÊNCIA JURÍDICA EM ACIDENTE DE TRÂNSITO: Garante ao SEGURADO, até o limite do CAPITAL SEGURADO contratado, o reembolso, das despesas incorridas com a prestação de serviços advocatícios ao SEGURADO caso seja indiciado em investigação criminal em razão de acidente de trânsito ocorrido durante a VIAGEM SEGURADA, em que era condutor do veículo, exceto se decorrente de riscos excluídos e observados os demais itens desta Condição Especial e das CONDIÇÕES GERAIS deste Seguro.

Além dos riscos excluídos constantes da Cláusula nº 3 deste Bilhete de Seguro, esta Cobertura também não garante:

- **despesas relacionadas ao indiciamento criminal de terceiros, ainda que o Segurado tenha estado presente nos fatos;**
- **serviços advocatícios prestados na fase judicial do processo;**
- **despesas judiciais que não tenham relação com acidente de trânsito;**
- **condenações pecuniárias de cunho administrativo ou judicial;**
- **taxas e custas judiciais; e**
- **quaisquer despesas que não tenham relação com prestação de serviços advocatícios na fase administrativa (inquérito conduzido por autoridade policial).**

Além dos documentos indicados no item 4.1 acima, em caso de sinistro, deverão também ser apresentados os seguintes documentos:

- a) Boletim de Ocorrência relativo ao acidente de trânsito ocorrido;
- b) Carteira de Habilitação do Segurado;
- c) Notificação judicial indicativa do indiciamento criminal do Segurado em razão do acidente de trânsito;
- d) Contrato de serviços advocatícios firmado com o advogado ou escritório de advocacia;
- e) Comprovantes originais das despesas incorridas com o pagamento dos serviços advocatícios; e
- f) Cópia integral do processo criminal investigativo.

A presente Cobertura não prevê reintegração do Capital Segurado.

Atenção: “O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do capital segurado contratado para cada cobertura”.

As Condições Gerais e Especiais do presente Seguro estão disponíveis no Portal Omint (www.omint.com.br/seguros) e também podem ser consultadas no site da Susep (www.susep.gov.br).

Emergência 24h: Exterior – ligações a cobrar para +55 11 3254 2111 ou +55 11 2132 4278 / Brasil – 0800 726 4117 **Central de Atendimento** 0800 726 4115 – **Ouvidoria** 0800 726 4116 **Telefone de atendimento ao público SUSEP: 0800 021 8484**

OMINT SEGUROS