

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE REEMBOLSO

INSTRUÇÕES IMPORTANTES

1. Para tratamento do pedido, todos os documentos necessários devem ser apresentados.
2. A apresentação dos documentos solicitados não garante a aprovação do seu pedido. Os documentos apresentados serão analisados e avaliados, dentro dos limites, termos e condições da sua Apólice de Viagem contratada.

NOTA IMPORTANTE: Documentação incompleta irá originar uma demora na gestão do seu pedido.

PESSOA SEGURA E APÓLICE

NOME:		PASSAPORTE:
Morada:		
País de residência:	Contacto telefónico:	Email:
Número da Apólice:		País de destino (no momento do sinistro):
Período de vigência do seguro: Desde _____ até _____		

TIPO DE REEMBOLSO

FAVOR ASSINALAR A PARTICULARIDADE DO SINISTRO:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Despesas Médicas | <input type="checkbox"/> Extravio de bagagem |
| <input type="checkbox"/> Tratamento odontológico de urgência | <input type="checkbox"/> Perda de documentos pessoais |
| <input type="checkbox"/> Atraso de voo | <input type="checkbox"/> Partida com atraso |
| <input type="checkbox"/> Atraso de bagagem | <input type="checkbox"/> Outros. Favor especificar: _____ |

PEDIDOS DE REEMBOLSO - LISTA DA DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA

Documentação obrigatória para **TODOS** os pedidos:

- Apresentação do pedido (o presente Formulário de Reembolso devidamente preenchido)
- Cópia da Apólice de Seguro
- Exposição detalhada do sinistro
- Facturas e recibos oficiais **ORIGINAIS** de todas as despesas incorridas
- Cópia do passaporte da Pessoa Segura assinalando as datas de saída/entrada do país de residência

Para atraso de **BAGAGEM**

- Property Irregularity Report (emitido pela Companhia transportadora / serviços de Handling)
- Participação do Sinistro efectuada pelo Cliente
- Recibos originais associados aos gastos de primeira necessidade assumidos

Para perda de **BAGAGEM**

- Property irregularity report (emitido pela Companhia transportadora / serviços de Handling)
- Certificado emitido pela Companhia Transportadora atestando a perda da bagagem
- Documento emitido pela Companhia Transportadora atestando o valor a indemnizar e comprovativo de recepção da indemnização recebida
- Participação do Sinistro efectuada pelo Cliente

Para **DESPESAS MÉDICAS / TRATAMENTO ODONTOLÓGICO D**

- Relatório Médico com História Clínica (antecedentes)
- Resultados de exames laboratoriais e clínicos
- Comprovativo de dados bancários (IBAN, SWIFT)

Para **PERDA DE DOCUMENTOS PESSOAIS**

- Participação do sinistro (Denúncia na Polícia)
- Recibos originais associados aos gastos incorridos para substituição do documento

Para atraso de **voo**

- Certificado/Comprovativo emitido pela Companhia Transportadora
- Participação do Sinistro efectuada pelo Cliente
- Cópia do bilhete inicial da viagem
- Cópia do bilhete de substituição (assinalando o valor pago)

Outros documentos a apresentar:

SE OCORRER UM SINISTRO E FOR NECESSÁRIA ASSISTÊNCIA, A PESSOA SEGURA DEVE CONTACTAR A CENTRAL DE ASSISTÊNCIA.

24 HOURS EMERGENCY LINES



+351 21 347 23 39

EMAIL



iberoassistencia@mapfre.com
Reembolso.pt@mapfre.com