

**TRAVELPROTECT GOLD COVID**  
**CERTIFICADO DE SEGURO DE VIAGEM**



**TOMADOR DO SEGURO**

Nome: Taveira Seguros

Morada:

Cod. Postal:

Localidade:

Telefone: 214338838

**DADOS DA VIAGEM**

Data de Início:

Data de Fim:

Origem: PORTUGAL

Destino:

**COBERTURA BASE**

	<b>LIMITE CAPITAL</b>
MORTE POR ACIDENTE	35.000 EUR
INVALIDEZ POR ACIDENTE	35.000 EUR
RESPONSABILIDADE CIVIL	50.000 EUR
DESPESAS DE TRATAMENTO EM PORTUGAL EM CASO DE ACIDENTE NO ESTRANGEIRO	1.750 EUR
DESPESAS DE FUNERAL EM PORTUGAL EM CASO DE ACIDENTE NO ESTRANGEIRO	1.250 EUR
ASSISTÊNCIA SANITÁRIA POR LESÃO OU DOENÇA DAS PESSOAS SEGURAS DESLOCADAS NO ESTRANGEIRO	7.500 EUR
DESPESAS DE TRATAMENTO EM PORTUGAL DAS PESSOAS SEGURAS EM TRANSITO PARA O ESTRANGEIRO	7.500 EUR
TRANSPORTE E REPATRIAMENTO SANITÁRIO EM CASO DE DOENÇA OU ACIDENTE	ILIMITADO
TRANSPORTE DE UMA PESSOA ACOMPANHANTE DO SEGURADO	ILIMITADO
ESTADIA DE UMA PESSOA ACOMPANHANTE DO SEGURADO (LIMITE MÁX x EUR/DIA E 10 DIAS)	1.250 EUR
PROLONGAMENTO DA ESTADIA DO SEGURADO POR DOENÇA OU ACIDENTE (LIMITE MÁX x EUR/DIA E 10 DIAS)	1.250 EUR
TRANSPORTE OU REPATRIAMENTO DO SEGURADO FALECIDO E DESLOCAÇÃO DE UM ACOMPANHANTE	ILIMITADO
ENVIO DE MEDICAMENTOS	ILIMITADO
ADIANTAMENTO DE FUNDOS NO ESTRANGEIRO	1.250 EUR
PERDA, ROUBO OU DESTRUIÇÃO DE BAGAGEM REGISTADA NO VOO	1.000 EUR
ATRASO DA BAGAGEM REGISTADA NO VOO	300 EUR
LOCALIZAÇÃO E ENVIO DE BAGAGENS E BENS PESSOAIS	ILIMITADO
DEMORA NA SAÍDA DO MEIO DE TRANSPORTE AÉREO	550 EUR
PERDA DE LIGAÇÃO AÉREA	550 EUR
GASTOS DE CANCELAMENTO	1.000 EUR
TRANSMISSÃO DE MENSAGENS URGENTES	ILIMITADO
INFORMAÇÕES DE CARACTER GERAL (EMBAIXADAS, VACINAS E REQUISITOS DE ENTRADA)	ILIMITADO
PERDA OU EXTRAVIO DE PASSAPORTE NO ESTRANGEIRO	150 EUR
ABERTURA E REPARAÇÃO DE COFRES E CAIXAS DE SEGURANÇA	250 EUR
ENCARGOS COM CRIANÇAS DESACOMPANHADAS NO ESTRANGEIRO	ILIMITADO
REEMBOLSO DE BILHETES PARA ESPECTÁCULOS E ENTRETENIMENTO	150 EUR
BUSCA E RESGATE DO SEGURADO	750 EUR

**COBERTURAS OPCIONAIS**

**LINHA DE ASSISTÊNCIA**

EM CASO DE SINISTRO LIGUE PARA A LINHA TRAVELPROTECT +351 213 216 844

**Responsável:** MAPFRE ASISTENCIA, S.A. **Finalidades:** A gestão do contrato de seguro, elaboração de perfis para o adequado desenvolvimento do contrato de seguro, gestão integral e centralizada do seu relacionamento com o Grupo MAPFRE. **Legitimidade:** Execução do contrato. **Destinatários:** Os dados podem ser comunicados a terceiros e/ou as transmissões de dados podem ser feitas a países terceiros nos termos indicados nas Informações Adicionais. **Direitos:** Pode exercer os seus direitos de acesso, retificação, eliminação, limitação, oposição e portabilidade, os quais se encontram detalhados nas Informações Adicionais de Proteção de Dados. **Informações Adicionais:** Pode consultar as Informações Adicionais de Proteção de Dados em <http://www.mapfre-assistance.pt/pt/protecao-dados>.

Assinale esta caixa se autoriza o tratamento e comunicação de dados pessoais pela MAPFRE ASISTENCIA para proceder ao envio de informações e publicidade sobre ofertas de produtos e

serviços da MAPFRE ASISTENCIA, das diferentes entidades do Grupo MAPFRE, assim como das entidades terceiras com a qual o Grupo MAPFRE tenha assinado acordos de colaboração, caso em que poderemos informá-lo sobre os descontos, ofertas, promoções e outras vantagens associadas aos planos de fidelização do Grupo MAPFRE.

Em qualquer caso, o consentimento para o tratamento dos seus dados para tal fim é revogável, podendo a qualquer momento retirar o consentimento dado ou exercer qualquer dos direitos mencionados da forma indicada na Informação Adicional de Proteção de Dados, incluída em <http://www.mapfre-assistance.pt/pt/protecao-dados>.

O Tomador declara conhecer e aceitar as cláusulas limitativas dos seus direitos contidas nas condições gerais, particulares e especiais da apólice.

TOMADOR DO SEGURO

A MAPFRE ASISTENCIA

