

Edifício Beira

Zona Financeira do Patriota (ZFP)
Estrada do Lar do Patriota - Luanda - Angola
Call Center: (+244) 937 948 484
WhatsApp: (+244) 937 948 484
info@confiancaseguros.co.ao
www.confiancaseguros.co.ao

**CONFIANÇA**
S E G U R O S**PROPOSTA SEGURO DE VIAGEM****VIAGEM SEGURA**

Cód. Mediador _____	Proposta N° _____
Cód. Cobrador _____	Cód. Agência _____
Seguro novo ☐	Alteração ☐
Data de vigor da apólice: de ____/____/____ à ____/____/____	

Por favor, preencha este formulário com LETRAS DE IMPRENSA e marque as caixas ☒ se for o caso.

(Por favor, responda a todas as perguntas completamente. Esta apólice só entra em vigor após a proposta ser aceite e o prémio pago)

TOMADOR DE SEGURO

Nome _____

Endereço _____

Documento de Identificação: BI ☐ Passaporte ☐ N° _____ NIF _____ Sexo M ☐ F ☐

Números de contacto: +244 _____ +244 _____ +244 _____

E-mail: _____

PESSOA SEGURA

Preencher se, diferente do tomador do seguro

Nome completo: _____

Passaporte N° _____ Data de nascimento: ____/____/____

Números de contacto: +244 _____ +244 _____ +244 _____

E-mail: _____

BENEFICIÁRIOS EM CASO DE MORTE

1. Nome completo: _____

Endereço _____

Data de nascimento ____/____/____ Doc. de Identificação: BI ☐ Passaporte ☐ N° _____ Sexo M ☐ F ☐

Telefone: _____ E-mail: _____

2. Nome completo: _____

Endereço _____

Data de nascimento _____ Doc. de Identificação: BI ☐ Passaporte ☐ N° _____ Sexo M ☐ F ☐

Telefone: _____ E-mail: _____

3. Nome completo: _____

Endereço _____

Data de nascimento _____ Doc. de Identificação: BI ☐ Passaporte ☐ N° _____ Sexo M ☐ F ☐

Telefone: _____ E-mail: _____

RISCO

Data de partida ____/____/____ Data de chegada ____/____/____ Companhia de viagem _____

País de origem _____

RESUMO DE COBERTURAS		TRAVELLER		PEARL		EUROPA		EUROPA BASIC		ÁFRICA	
		Limites em USD	Mundial	Limites em USD	Mundial	Limites em EUR	Europa/Schengen	Limites em EUR	Europa/Schengen	Limites em USD	África
A. Assistência Médica e Emergência											
Despesas médicas e hospitalização no estrangeiro (incluindo COVID-19)		100 000		50 000		30 000		30 000		15 000	
Quarentena obrigatória devido à infeção pela COVID-19		80/dia-Máx.14 dias		80/dia-Máx.14 dias		80/dia-Máx.14 dias		80/dia-Máx.14 dias		80/dia-Máx.14 dias	
Evacuação médica urgente		100 000		100 000		100 000		100 000		100 000	
Assistência odontológica de urgência		1 000		600		500		500		600	
Repatriação de restos mortais		15 000		10 000		10 000		10 000		5 000	
Repatriação de membro da família que viaje com o segurado		10 000		5 000		3 000		3 000		2 000	
Regresso à casa após falecimento de um parente próximo		5 000		4 000		3 000		3 000		2 000	
Viagem de membro imediato da família		120/dia Máx.1 200		120/dia Máx.1 200		100/dia Máx.1 000		100/dia Máx.1 000		100/dia Máx.1 000	
B. Serviços de Assistência Pessoal											
Serviço de assistência 24 horas		Coberto		Coberto		Coberto		Coberto		Coberto	
Envio de medicamentos		1 500		1 500		1 000		1 000		Sem cobertura	
Adiantamento de caução		4 000		2 000		1 500		1 500		Sem cobertura	
Adiantamento de fundos		2 000		1 200		800		800		800	
Defesa jurídica		5 000		3 000		2 100		2 100		Sem cobertura	
C. Perdas e Demoras											
Perda de passaporte, carta de condução ou cartão de cidadão estrangeiro		500		300		200		200		Sem cobertura	
Compensação por perda, durante o voo, de bagagem registada		1 100		900		650		650		Sem cobertura	
Compensação por atraso, na chegada da bagagem registada		500		300		200		200		Sem cobertura	
Partida com atraso		500		300		200		200		Sem cobertura	
Localização e envio de bagagens perdidas e objectos pessoais		Coberto		Coberto		Coberto		Coberto		Sem cobertura	
D. Acidentes Pessoais em Meios de Transportes Públicos											
Morte accidental em meios de transportes públicos		50 000		25 000		30 000		30 000		15 000	
Incapacidade permanente		% do capital máximo segundo quadro de danos		% do capital máximo segundo quadro de danos		% do capital máximo segundo quadro de danos		% do capital máximo segundo quadro de danos		% do capital máximo segundo quadro de danos	
Incapacidade permanente total		50 000		25 000		Sem cobertura		Sem cobertura		Sem cobertura	
E. Responsabilidade Civil Privada											
Responsabilidade civil privada		50 000		25 000		Sem cobertura		Sem cobertura		Sem cobertura	
F. Cancelamento de Viagem											
Cancelamento de viagem		2 000		1 500		Sem cobertura		Sem cobertura		1 000	

PLANOS E COBERTURAS

RESUMO DE COBERTURAS		ESTUDANTES EUROPA		ESTUDANTES MUNDIAL
Cobertura geográfica		Limites em EURO		Limites em USD
		Europa		Mundial
A. Transporte Médio e Repatriação				
Transporte médico ou repatriação		30 000		100 000
Transporte de uma pessoa devido à hospitalização do segurado		Bilhete ida e volta classe económica		Bilhete ida e volta classe económica
Estadia de uma pessoa devido à hospitalização do segurado		85/dia-Máx. 850		85/dia-Máx. 850
B. Despesas Médicas				
Despesas médicas no estrangeiro(incluído COVID-19)		30 000		100 000
Quarentena obrigatória devido à infeção pela COVID-19		80/dia-Máx. 14 dias		80/dia-Máx. 14 dias
Despesas dentais		300		500
Despesas farmacêuticas		Incluído no limite geral		Incluído no limite geral
Despesas médicas no estrangeiro(incluído COVID-19)		Incluído no limite geral		Incluído no limite geral
C. Repatriação de Restos Mortais				
Transporte ou repatriação do segurado falecido		10 000		10 000
D. Bagagem				
Compensação por atarso de bagagem		300		300
E. Suspensão				
Regresso antecipado devido a um assunto familiar sério		Bilhete mesma classe		Bilhete mesma classe
F. Cobertura de Cartões complementares				
Substituição do passaporte e da carta de condução por documentos de emergência		200		500

OBSERVAÇÕES

[illegible]

DECLARAÇÃO

Autorizo a Seguradora Confiança Seguros a proceder a recolha de dados pessoais, junto de Organismos Públicos, empresas especialistas e outras unidades económicas, tendo em vista a confirmação dos elementos recolhidos, necessários à gestão da relação contractual, bem como a comunicar tais dados, desde que cumprindo com as obrigações legais a seu cargo, as autoridades judiciais ou administrativas.

Local _____

