

## GUIA RÁPIDO DO PLANO DE SEGURO VIAGEM LATAM TRAVEL - DOMÉSTICO

Este material contém breve descrição do produto de Seguro Viagem Nacional, para consultar as informações completas acesse o link [https://clausulas\\_brasil.chubblatinamerica.com/procsusep15414900439201534viagem](https://clausulas_brasil.chubblatinamerica.com/procsusep15414900439201534viagem), leia as Condições Gerais e atente-se às coberturas do produto contratado. Restrições se aplicam a este seguro, antes de contratá-lo verifique suas especificações.

Em caso de dúvida entre em contato com a nossa Central de Atendimento através do +55-11-3526-8714.

### 1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

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.

### 2. COBERTURAS, CAPITALS E BENEFÍCIOS

Coberturas	Doméstico_Ida	Doméstico_Ida e Volta
	Capital Segurado	Capital Segurado
Morte Acidental em Viagem	Sem Cobertura	R\$ 30.000,00
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem - Até	R\$ 30.000,00	Sem Cobertura
Atraso de Voo - Até	R\$ 450,00	R\$ 450,00
Cancelamento de Viagem - Até	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
Interrupção de Viagem - Até	Sem Cobertura	R\$ 450,00
Perda de Equipamento Esportivo em Viagem - Garantia Suplementar - Até	R\$ 600,00	R\$ 1.200,00
<b>Assistências</b>		

<i>Localização de Equipamento Esportivo</i>	<i>Serviço</i>	<i>Serviço</i>
<i>Perda e danos de documentos de viagem</i>	<i>Serviço</i>	<i>Serviço</i>

### **3. CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO**

*Poderão ser incluídos no Seguro os proponentes com idade máxima de 85 (oitenta e cinco) anos.*

### **4. CARÊNCIAS E FRANQUIAS**

*Não serão aplicadas carências nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio ou sua tentativa, quando o referido período corresponderá a dois anos ininterruptos, contados da data de contratação ou de sua recondução depois de suspenso.*

*Não serão aplicadas franquias nas coberturas deste seguro.*

### **5. VIGÊNCIA DA COBERTURA INDIVIDUAL**

*Constará do bilhete do seguro, o detalhamento das datas de início e término de vigência de cada cobertura contratada. A cobertura deste seguro terá início e término às 24:00 (vinte e quatro) horas das datas constantes no bilhete de seguro.*

*As coberturas, cujo evento gerador seja a não ocorrência da viagem segurada, terão vigência iniciada em data anterior à programada para o início da viagem conforme descrito no bilhete de seguro.*

*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, respeitando o limite do capital segurado contratado.*

*Se o segurado regressar antecipadamente da viagem segurada, fica cancelado o seguro a partir da sua chegada ao local de origem da viagem ou de seu domicílio, conforme o caso, estando cobertos eventuais sinistros ocorridos antes do cancelamento.*

## **6. PAGAMENTO DO PRÊMIO**

*O prêmio deste seguro será pago à vista em data anterior ao início da viagem coberta.*

## **7. DISPOSIÇÕES GERAIS**

*Processo SUSEP: 15414.900439/2015-34*

*Referência: xx.xx.xxxxxx.xx*

*O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.*

*Seguro garantido pela CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. - CNPJ: 03.502.099/0001-18, Cód. SUSEP: 0651-3, Representante de Seguro:*

*xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx.*

*Você terá o prazo de 07 dias para cancelar o seguro, no caso de arrependimento, a contar da data de adesão. A cobertura de seguro depende do pagamento prévio do prêmio do seguro.*

*Este seguro é por prazo determinado, tendo a Seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data de seu vencimento, sem qualquer devolução dos prêmios pagos pelo Segurado, nos termos da apólice.*

*Qualquer alteração que implique em ônus e obrigações adicionais para os Segurados deverá se dar mediante anuência prévia e expressa de pelo menos três quartos dos Segurados, salvo em caso de cancelamento do seguro. As alterações que não tragam ônus podem ser efetuadas a qualquer tempo.*

*O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.*



*As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.*

*Os Clientes e Segurados poderão consultar todas as informações relativas a este Plano de Seguro no site da SUSEP: [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), ou pelo atendimento exclusivo ao consumidor da SUSEP: 0800 021 8484 de segunda a sexta das 9:30 às 17:00 horas.*

*Central de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 200 9047. Ligue para esclarecer dúvidas, fazer reclamações ou solicitações. Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 7225112 (horário de atendimento 24h, 7 dias por semana).*

*Ouvidoria: Registrou uma reclamação não solucionada pelo atendimento em outros canais? Contate-nos: [ouvidoria@chubb.com](mailto:ouvidoria@chubb.com) ou ligue para 0800-722-5059 (horário de atendimento de segunda a sexta-feira das 08:00 às 18:00 horas exceto feriados) Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 724 5084 (horário de atendimento de segunda a sexta-feira das 08:00 às 18:00 horas exceto feriados). Caixa Postal: 310, Agência 72300019, CEP: 01031-970.*

*Disque fraude: 0800 770 8135 - Se você conhece ou suspeita de alguma fraude aos seguros contratados junto à Chubb, denuncie. O canal é gratuito e sigiloso, dedicado a receber ligações de segunda à sexta das 9h às 17h e/ou gravação de mensagens 24 horas por dia e está disponível apenas para ligações no território brasileiro.*

CHUBB®