

**DADOS DO SEGURADO (A)**

Nome completo:	CPF:	
Número do bilhete:	Vigência:        /        /	
Plano contratado:		
Tel.: (    )	Com.: (    )	Cel.: (    )
E-mail:		

**COBERTURA PLEITEADA**

<input type="checkbox"/> <b>Prolongamento de estadia após alta hospitalar</b>	Data da alta médica:        /        /
<input type="checkbox"/> <b>Acompanhante em caso de Internação Hospitalar</b>	

**INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO**

Breve relato sobre o motivo do prolongamento da estadia e/ou acompanhamento em caso de internação hospitalar:


**Declaro ter respondido as perguntas deste formulário em forma rigorosamente verídica e me responsabilizo pela exatidão das informações fornecidas.**

\_\_\_\_\_

Local/Data

\_\_\_\_\_

Assinatura

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

### 1. PROLONGAMENTO DE ESTADIA APÓS ALTA HOSPITALAR:

- Formulário Aviso de Sinistro prolongamento de estadia e/ou Acompanhamento em caso de Internação Hospitalar - SegurViaje, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Segurado ou seu representante legal;
- Cópias do RG (Registro Geral) ou do RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), do CPF (Cadastro de Pessoa Física) e comprovante de residência do Segurado e do Beneficiário;
- Relatório Médico indicando o quadro clínico do Segurado, o período do prolongamento, bem como os motivos que impediram o retorno ao local de origem da Viagem Segurada ou Moradia Habitual; como passageiro regular;
- Notas Fiscais originais das despesas da diária em hotel e alimentação;
- Tíquete com a comprovação de embarque;
- Formulário solicitação de reembolso SegurViaje / Autorização de pagamento / Registro de informações Cadastrais – Pessoa Física Circular SUSEP 442/12.

### 2. ACOMPANHANTE EM CASO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR:

- Formulário Aviso de Sinistro prolongamento de estadia e/ou Acompanhamento em caso de Internação Hospitalar - SegurViaje, com informações gerais, sendo todos os campos preenchidos e assinado pelo(s) Segurado ou seu representante legal;
- Cópias do RG (Registro Geral), RNE (Registro Nacional para Estrangeiros), CPF (Cadastro de Pessoa Física), comprovante de residência do Segurado e Beneficiário;
- Relatório Médico comprovando a internação hospitalar e período de internação;
- Notas Fiscais originais das despesas da diária em hotel e compra das passagens aéreas;
- Tíquete com a comprovação de embarque;
- Formulário solicitação de reembolso SegurViaje / Autorização de pagamento / Registro de informações Cadastrais – Pessoa Física Circular SUSEP 442/12.