

## **DOCUMENTOS ADICIONAIS PARA COBERTURA DE INTERRUPÇÃO DE VIAGEM (Padrão)**

### **Além dos documentos constantes da Relação Básica, faz-se necessário:**

- Documento que comprove o vínculo familiar do segurado com o sinistrado (pessoa que sofreu o óbito ou internação)

**a)** Se pai, mãe ou filhos do segurado – Cópia do RG ou Certidão de Nascimento

**b)** Se cônjuge do segurado – Certidão de Casamento atualizada (tirada no cartório após a ocorrência do evento). Caso não seja possível emitir a certidão atualizada, enviar a Certidão de Casamento mais a Declaração de União Estável Particular (Anexo I a este documento). Caso não possua Certidão de Casamento, enviar Declaração de União Estável Pública Atualizada (elaborada em cartório).

**c)** Se irmão do segurado – Cópia do RG do irmão e dos pais

- Se Viagem Marítima: Documento que comprove o valor pago pela viagem (Contrato, Recibo de Pagamento)

- Se Viagem Aérea + Terrestre: Documentos que comprovem o prejuízo sofrido pelo cancelamento da viagem como: multas por adiantamento de vôo, diárias de hotel não usufruídas, entre outros)

### **Além dos documentos acima informados, enviar em caso de:**

#### **1) Interrupção por Morte do Segurado, pai, mãe, cônjuge, filhos ou irmãos (parentes de**

-Cópia da Certidão de Óbito

#### **2) Interrupção por Internação do Segurado, pai, mãe, cônjuge, filhos ou irmãos (parentes de primeiro grau):**

- Relatório de Internação Hospitalar (deve conter: data da internação, data da alta médica – se houver, CID - Código Internacional de Doença e informações do paciente)

- Relatório Médico informando o período necessário de repouso

#### **3) Cancelamento por Notificação Judicial do Segurado:**

- Cópia da Notificação Judicial

#### **4) Cancelamento por Quarentena do Segurado:**

- Declaração da Autoridade Sanitária informando que o Segurado deverá permanecer em quarentena, bem como informando a doença que o colocou em tal situação

*\*Poderão ser solicitados outros documentos no decorrer do processo*

## Anexo I

### DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL

Eu, \_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº.  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_ e  
\_\_\_\_\_ portador (a) do RG nº. \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_ residente à  
\_\_\_\_\_.

Declaramos para os devidos fins e efeitos que convivemos maritalmente desde  
\_\_\_\_\_.

Estou ciente das penalidades face o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, sobre as  
declarações aqui contidas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura com firma reconhecida  
(cônjuge 1)

\_\_\_\_\_  
Assinatura com firma reconhecida  
(cônjuge 2)

\_\_\_\_\_  
Testemunha  
Nome:  
CPF:

\_\_\_\_\_  
Testemunha  
Nome:  
CPF: