

Formato Só DE RECLAMAÇÃO



Preencha o seguinte formulário por passageiro impresso e envie-o juntamente com a documentação solicitada para o e-mail: _

operaciones@twglobalprotection.com

DADOS DE PASSAGEIROS

Nome:	_____	Data:	_____
Telefone de contato:	_____	E-mail:	_____
Número do certificado Terrawind[1]	_____	Data de emissão de certificado Terrawind	_____
Data de início da viagem (dd / mm / yy)	_____	Data final da viagem (dd / mm / yy)	_____

ASSISTÊNCIA SOLICITADA

Assistência médica	Bagagem	Acidental	Retorno antecipado	Vôo
<input type="checkbox"/> Medicamentos	<input type="checkbox"/> Perda	<input type="checkbox"/> Morte acidental	<input type="checkbox"/> Doença grave dos passageiros	<input type="checkbox"/> Voo atrasado
<input type="checkbox"/> Odontologia	<input type="checkbox"/> Atraso	<input type="checkbox"/> Desmembramento	<input type="checkbox"/> Doença ou morte de um parente	
<input type="checkbox"/> Assistência Médica				
	Cancelamento			
	<input type="checkbox"/> Seguro cancelamento	Outro		

DADOS GERAIS DO INCIDENTE

Tipo de incidente: _____ Data do incidente: _____

Descreva em detalhes como o incidente ocorreu

País de ocorrência: _____

Montante total reivindicado: _____ Moeda: _____

[1] O número do certificado TW é um código de 15 dígitos.

ÚNICA DILIGÊNCIA EM CASO DE SEGURO DE CANCELAMENTO

Data do aviso de cancelamento

Indique o serviço cancelado	Quantidade	Tipo de moeda

INFORMAÇÃO DE DEPÓSITO

Ao assinar este formulário de reivindicação exclusivo, declaro que estou ciente e autorizo o reembolso a ser feito na seguinte conta:

Nome da conta do	
habitante:	
Nome do banco Numero	
de conta: Interbank	
Clabe	

USO EXCLUSIVO TERRAWIND

APROVADO POR	Data	Trm	VALOR APROVADO USD	COMENTÁRIOS

Nome e Assinatura do Passageiro

Reserva de direitos:

Ao assinar, declaro que conheço e aceito as condições gerais que regulam a cobertura do Certificado TerraWind e aceito que este aplicativo não implica um compromisso de efetuar o reembolso, que deve cumprir as disposições das condições gerais. Pessoalmente, declaro que não tenho mais nada a reivindicar dos TERRAWIND REPS.

Reservamo-nos o direito de solicitar nova documentação posteriormente, caso nosso departamento de auditoria exija.

CHECK LIST

1. Cancelamento, reagendamento, interrupção de viagens

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Bilhete Aéreo / Passagem Aérea / del Confirmação do Serviço
- ☐ Passaporte
- ☐ de Certificados de parentesco (se es aplicável) caso)
- ☐ Comprovante de pagamento por serviços contratados contratados los
- ☐ de Cartas emitidas pelo el respectivo prestador de del se serviços indicando o valor aplicado como penalidade por la Cancelamento, Reagendamento ou Interrupção de Viagem (conforme aplicável à la agência) donde
- ☐ Comprovante da causa externa abrangida por este seguro (Veja as causas do cancelamento abaixo) abajo)
- ☐ de Fatura ou Recebimento da Agência de Viagens de la
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias
- ☐ **Serviço de cruzeiro**, confirmación, confirmação, itinerário, políticas de cancelamento, de cancelación, carta de penalidade do operador, comprovante de lo da estado devuelto de declaração devolvida. Serviço terrestre, confirmación, itinerário, políticas do cancelamento, carta penalidade do operador, prova da lo devuelto estado de declaração devolvida.
- ☐ de **Serviço aéreo**, confirmación, itinerário, políticas de cancelamento, cancelación, carta de penalidade do operador, comprovante de da declaração cuenta. devolvida.

2. Doença de assistência médica ou acidente / Comprar medicamentos:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Laudo médico
- ☐ Estudos médicos e/ou análise
- ☐ Prescrições médicas devidamente requisitadas pelo el médico
- ☐ Comprovante de pagamento de los despesas incorridas em decorrência de la assistência médica e/ou compra de medicamentos
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias
- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Comprovante/relato de perda, dano ou atraso da bagagem emitida pela la companhia aérea
- ☐ Comprovante de recepção/entrega de del bagagem
- ☐ Bilhete de documentação de bagagem de (opcional)
- ☐ Notas los fiscais para despesas incorridas para a compra de roupas e necesidad artículos de necesidades
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

3. Dano / Roubo de equipamentos eletrônicos:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação
- ☐ Formato Terrawind de com de Ffotógrafos anexados anexas e a descrição da equipe relatada com a agência de viagens (Requisito Obrigatório) indispensable)

- ☐ Queixa criminal à autoridade competente (somente se aplicável)
- ☐ Comprovante de pagamento feito para a reparação de equipamentos em instalações autorizadas (somente se aplicável)
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias
- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Comprovante/relato de perda, dano ou atraso da bagagem emitida pela a companhia aérea
- ☐ Bilhete de documentação de bagagem de (opcional)
- ☐ Carta aviso de compañía de indemnización aérea aviso emitida por pela bagagem não desatado da de companhia aérea e compensação de relatórios
- ☐ de aerolínea indemnizatorio pago Prova de compensação de companhias aéreas la
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

4. Odontologia de Emergência

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Relatório do dentista
- ☐ Estudos e/ou raios-x
- ☐ Prescrições médicas
- ☐ Comprovante de pagamento de los despesas incorridas em decorrência da assistência odontológica de la emergencial, urgencia, excluindo despesas cosméticas estéticos de
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias
- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação (no el caso de de edad menores devem ser venir el assinados menores firmado pelos pais ou responsáveis)
- ☐ del A línea por constância da companhia aérea de atraso de voo parte aérea de la demora de
- ☐ Faturas ou comprovantes comprovantes de despesas (alimentação, hotel, comunicações, itens de 1ª necessidade)
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

5. Viagem de retorno antecipada devido à morte ou doença grave de um membro da família:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação (no el caso de de edad menores devem ser venir el assinados menores firmado pelos pais ou responsáveis)
- ☐ Laudo médico
- ☐ de Ato de Morte (como o caso pode ser) caso)
- ☐ Ato Nacimiento de Nascimento (para corroborar o parentesco)
- ☐ Cópia de identificação
- ☐ Itinerário original do voo
- ☐ Novo Itinerário e comprovante de compra de passagens aéreas aéreos
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

6. Transferência e despesas do hotel de um membro da família:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação (no el caso de de edad menores devem ser venir el assinados menores firmado pelos pais ou responsáveis)
- ☐ Laudo médico
- ☐ Estudos médicos e/ou análise
- ☐ Prescrições médicas
- ☐ Faturas ou comprovantes de despesas (passagens aéreas, gastos aéreas, despesas de hotel, hotel, comunicações)
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

7. Retorno antecipado por doença ou acidente do titular:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Laudo médico
- ☐ Estudos médicos e/ou análise
- ☐ Prescrições médicas
- ☐ Notas la fiscais ou comprovantes de despesas se aéreas aéreos (apenas a diferença no custo da passagem aérea aéreo de retorno é paga) regreso)
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

8. Retorno antecipado para reivindicação na casa do proprietário:

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ de venir el padre o menores debe caso de los (en el por firmado tutor) Formato de reclamação (no caso de menores devem ser assinados pelos pais ou responsáveis) edad
- ☐ Relatório policial correspondente
- ☐ Notas la fiscais ou comprovantes de despesas se aéreas aéreos (apenas a diferença no custo da passagem aérea aéreo de retorno é paga) regreso)
- ☐ Comprovante de endereço não mais do que a 30 dias

9. Hotel de animais de estimação

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação
- ☐ Carteira de de vacinação vigente completa e atual
- ☐ Passaporte de passageiros com de carimbos del de entrada e saída
- ☐ Comprovante (Nota Fiscal) fiscal do pagamento feito à la estadia ou veterinário indicando os dias (máximo de 30 dias) de pet por voucher

10. Assistência médica para animais de estimação

- ☐ Certificado voucher / de Terrawind Certificado
- ☐ Formato de reclamação
- ☐ Carteira de de vacinação vigente completa e atual
- ☐ Passaporte de passageiros com de carimbos del de entrada e saída
- ☐ a del Relatório de cuidados com animais de estimação do veterinário la mascota por la
- ☐ Comprovante de el pagamento feito ao la veterinário

CAUSAS DO CANCELAMENTO

o Morte^[1], acidente ou doença grave ^[2] do PROPRIETÁRIO ou membro direto da família: Pai, Mãe, Cônjuge, Filho, Irmão.

1. Certidão de óbito e/ou ato acta de levantamento do cadáver.
2. Atestado médico de doença enfermedad e/ou envolvimento físico, física, origem e causa
3. Estudos clínicos que o passageiro pode fornecer
4. Relatório Médico Terrawind
5. Documento provando acredite parentesco.

o Complicações da gestação do PROPRIETÁRIO, antes da semana 30, e que, na opinião do Departamento Médico do PROVEDOR, não pode iniciar a viagem na data efetiva indicada no CERTIFICADO ou VOUCHER..

1. Certidão de óbito e/ou ato acta de levantamento do cadáver.
2. Atestado médico de doença enfermedad e/ou envolvimento físico, física, origem e causa
3. Estudos clínicos que o passageiro pode fornecer
4. Relatório Médico Terrawind

5. Documento provando acredite parentesco.

o **Ligue como uma festa, testemunha ou júri de um tribunal que impossibilita sua viagem na data inserida no CERTIFICADO ou VOUCHER.**

o **Recepção por parto para adoção de uma criança.**

o **Danos que, por incêndio, roubo ou pela força da natureza em sua residência habitual em suas instalações profissionais, o que os torna inabitáveis e inescapavelmente justificam sua presença.**

o **Chame como membro de estação de votação nas eleições nacionais ou estaduais.**

o **Perda de documentos quarenta e oito (48) horas antes da partida.**

1. Citações emitidas por pela autoridade competente se justificando justifique sua presença e a data em que foi fue citada

2. Certificado de autoridade donde competente detalhando detalle o evento ocorrido. sucedido.

3. Certificado emitido pela la autoridade de gestão eleitoral. electoral.

4. Apresente-se à autoridade competente. competente.

5. Documento provando acredite parentesco.

o **Demissão do trabalho verificada após a emissão do CERTIFICADO ou VOUCHER e que o evento não é resultado de uma causa especificada nas exclusões gerais.**

o **Cancelamento de férias com carta de da empresa do proprietário. empresa del**

o **Mudança de trabalho do titular apresentando certificado de saída e entrada.**

laboral Carta de rmified assinada e selada pelo el departamento de recursos humanos de de acordo com a a causa; despido a demissão deve indicar a causa e a data, o período de férias cancelado causa e datas, a mudança da carta empleo de de emprego anterior indicando as datas em las que trabalhou e carta de emprego atual indicando a data de sua entrada.

o **Não há aprovação do Visto para entrar no país de destino. Essa cobertura é válida se a compra for feita pelo menos 72 (72) horas antes da nomeação para obter o visto com a respectiva embaixada. Não se aplica aos custos dos procedimentos consulares (custo do visto).**

1. Comprovante de de início perante a embaixada (a compra do la cartão Terrawind deve ter sido de pelo menos 72 horas antes do início do procedimento). inicio

2. Carta se da la embaixada relevante indicando a causa da negação de de vistos la

3. Cancelamento de de casamento dos //PROPRIETÁRIOS TITULAR (ES).

4. Prova do processamento do casamento perante a autoridade civil e/ou eclesiástica. eclesiástica. autoridad

5. Registro original de cancelamento en original perante a autoridade civil e/ou eclesiástica. autoridad

o **Própria vontade do cliente de cancelar por qualquer motivo. Tal causa não se aplica à interrupção de viagens**

1. Carta assinada del pelo el segurado indicando que o cancelamento da viagem é, por portanto, do interesse de seus interesses.

[1] (Não existente)

[2] (Não existente)