

**INTERRUPÇÃO DE VIAGEM**  
**AVISO DE SINISTRO**

Prezado (a) Segurado (a),

A partir de agora seu sinistro passará a ser analisado por uma equipe focada em atender suas necessidades. E para que tenha um melhor atendimento e agilidade no processo de seu sinistro, pedimos a gentileza de preencher algumas informações listadas abaixo, bem como providenciar a cópia dos seguintes documentos:

- Cópia do RG, CPF e comprovante de residência do segurado e beneficiário;
- Cópia do Bilhete de Seguro e Voucher;
- Atestado de Óbito (do Segurado, cônjuge, pai, mãe, irmão ou filho do Segurado, conforme o caso);
- Relatório Médico e cópia dos exames complementares que comprovem a internação hospitalar (do Segurado, cônjuge, pai, mãe, irmão ou filho do Segurado, conforme o caso);
- Comprovante de vínculo familiar (do Cônjuge, pai, mãe, irmão ou filho do segurado, conforme o caso)
- Cópia da Notificação para comparecimento em juízo e do processo judicial;
- Cópia da Decretação de Quarentena com especificação da causa e condições de internação;
- Comprovante de compra das passagens/hospedagem ou contrato de viagem válido;
- Faturas e recibos que comprovem os pagamentos efetuados à agência de viagem e/ou operador turístico onde as viagens foram contratadas;
- Cópia do contrato da prestação de serviços da agência discriminando as penalizações e custos a serem arcados pelo Segurado
- Carta relatando os prejuízos ocorridos em razão da interrupção;

Durante o curso da análise, caso necessário, poderá ser solicitado o envio dos documentos originais por via postal. No caso de ser requerido, documentos deverão ser enviados pelo correio ao seguinte endereço:

*Departamento de Seguros da Assist Card  
Edifício River One – Rua Gerivatiba 10º andar  
Butantã – São Paulo – SP – Cep 05501-030*

**Importante ressaltar que o seguro é individual e que precisaremos dos documentos de cada passageiro envolvido.**

As indenizações ou reembolsos são pagos em até 30 dias, contados a partir da entrega de todos os documentos apresentados pelo segurado.

A contagem do prazo poderá ser suspensa quando, no caso de dúvida, forem solicitados novos documentos. Neste caso voltará a contar novamente 30 dias a partir do dia útil subsequente ao recebimento do documento

Lembramos que estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

STARR INTERNATIONAL BRASIL SEGURADORA S.A.

**INTERRUPÇÃO DE VIAGEM**  
**AVISO DE SINISTRO**

Data do ocorrido: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Breve relato da ocorrência:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**INTERRUPÇÃO DE VIAGEM**  
**AVISO DE SINISTRO**

**Autorização de Crédito em Conta Corrente**

Prezado (a) Segurado (a),

Solicitamos a gentileza de preencher os dados bancários para o eventual pagamento da indenização.

Lembramos que o pagamento da indenização será efetuado somente mediante a caracterização da cobertura do evento, bem como a apresentação de todos os documentos solicitados.

Após a conclusão e sendo constatada a cobertura, autorizo a Starr International Brasil Seguradora S/A a efetuar o pagamento do sinistro acima mencionado, mediante crédito na conta indicada.

Segurado é o titular da conta  Sim  Não

Senão, qual é a relação com o segurado  Cônjuge  Filhos

Envia cópia do RG / CPF / Comprovante de Residência

Obedecendo a Circular 445 não é possível pagamento a beneficiário sem aparente relação com o segurado, sem razão justificável.

Assinale, por favor, o tipo de conta:

Conta Poupança  Individual  Conjunta

Conta Corrente  Individual  Conjunta

Por favor, informar os dados abaixo:

Nome do Titular da Conta: \_\_\_\_\_

CPF do Titular da Conta: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_

Número do banco: \_\_\_\_\_

Nome da Agência: \_\_\_\_\_

Número da Agência / Conta \_\_\_\_\_

Reconheço ainda, que a seguradora poderá solicitar documentos adicionais, dentro dos termos da legislação brasileira de seguros em vigor, de modo que possibilite a maior transparência durante a análise do sinistro em questão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado (a)

\_\_\_\_\_  
Data