



Resumo de Apólice

Alguns factos importantes acerca do seu seguro estão resumidos abaixo. Este resumo não descreve todos os termos e condições da sua apólice; por isso, por favor gaste algum tempo a ler o documento de apólice, a fim de se assegurar de que compreendeu as coberturas que esta lhe proporciona.

Segurador: Esta cobertura é subscrita por Solid Försäkringar, Box 22068, 250 22 Helsingborg, Sweden. Corp ID No 516401-8482. A Solid Insurance é uma companhia de seguros com base na Suécia, regulada pela FSA sueca (Número de Referência: 401229)

Tipo de Cobertura: Esta é uma apólice de viagem que, sujeita aos termos, condições e exclusões contidos no Documento de Apólice, proporciona certa protecção financeira e assistência médica para a sua viagem.

Resumo de Cobertura, Limites e Franquias

PROGRAMA DE APÓLICE		Franquia
Secção A - Assistência em Viagem		
Assistência Legal	Incluído	
Assistência em caso de Documentos Perdidos ou Roubados.	Incluído	
Intérprete	Incluído	
Tratamento de Mensagens	Incluído	
Secção B - Despesas de Cancelamento ou Encurtamento		
Cancelamento ou Encurtamento	€ 500	€ 15
Secção C - Bagagem e Passaporte		
Bagagem (máximo)	€ 1,500	€ 75
- Limite por Objecto único	€ 150	
- Limite de Objectos Total	€ 250	
Passaporte, Doc. Identificação ou Visto perdido ou roubado	€ 400	€ 75

Exclusões e Limitações Significativas

Exclusão / Limitação
Lei e Jurisdição A sua apólice rege-se pela lei do seu país de residência, a não ser que outra coisa tenha sido acordada connosco especificamente.
Limites Territoriais A sua apólice proporciona cobertura apenas para a Área 2: Continente Europeu, oeste das montanhas Urais, Madeira, Ilhas Canárias, Islândia, Açores, Ilhas do Mediterrâneo e países não europeus nas costas do Mediterrâneo (excluindo Argélia, Israel, Líbano e Líbia.)
Familiar Significa irmão, cunhado, parceiro(a) em união de facto, filha, nora, noiva(o), netos, tutor legal, pai/mãe, sogro(a), irmã, cunhada, filho, genro, ou cônjuge que vivam no seu país de residência
Actividades de lazer e desportivas Está automaticamente coberto ao abrigo das secções de despesas médicas desta apólice, quando estiver a participar em qualquer uma das Actividades Desportivas e de Lazer Aceitáveis listadas na apólice. Quaisquer participações derivadas de quaisquer outras actividades não listadas não estarão cobertas.

Informação importante

Período de Seguro

A apólice que adquiriu perdurará pelo período de seguro indicado no seu certificado de seguro.

Direito de Cancelamento

Esperamos que esteja satisfeito com a cobertura que esta apólice lhe proporciona. Contudo, tem o direito de a cancelar no prazo de 14 dias após a recepção da apólice. Poderá contactar-nos enviando o seu pedido de reembolso por e-mail para refunds@europeaninsuranceservices.eu.

Como fazer uma Participação

Se necessitar de fazer uma participação, por favor preencha um formulário de participação no prazo máximo de 31 dias após os acontecimentos. Por favor mande o seu pedido para claims@europeaninsuranceservices.com.