



IATI ESTRELA

Seguro de assistência em viagem

CONDIÇÕES PARTICULARES

SEGURO DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM ÀS PESSOAS IATI ESTRELA

GARANTIAS E LIMITES:

São objeto do presente do seguro os artigos que figurem como contratados no seguinte quadro de garantias com os limites expressados.

	PORTUGAL	EUROPA	MUNDO
GARANTIAS DE ASSISTÊNCIA			
7.1 Assistência médica e sanitária	900€	500.000€	500.000€
7.1.1 Despesas dentárias	500€	500€	500€
7.2 Repatriação ou transporte médico de feridos ou doentes	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.3 Repatriação ou transporte dos outros segurados	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.4 Deslocação de um familiar em caso de hospitalização	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.4.1 Despesas de estadia do familiar deslocado no estrangeiro	1000€ 100€/ dia	1000€ 100€/ dia	1000€ 100€/ dia
7.5 Convalescença em hotel	1000€ 100€/ dia	1000€ 100€/dia	1000€ 100€/dia
7.6 Repatriação ou transporte do segurado falecido	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.7 Regresso antecipado por falecimento de um familiar	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.8 Regresso antecipado por hospitalização de um familiar	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.9 Regr. antecipado por acidente grave no domicílio ou local de trabalho do segurado	1000€	1000€	1000€
7.10 Transmissão de mensagens urgentes	Serv.Arag	Serv.Arag	Serv.Arag
7.11 Envio de medicamentos no estrangeiro	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.12 Defesa da responsabilidade penal no estrangeiro	0€	3000€	3000€
7.13 Adiantamento de fundos monetários no estrangeiro	0€	3000€	3000€
7.14 Serviço de informação	Serv.Arag	Serv.Arag	Serv.Arag
7.15 Auxílio aos familiares no domicílio do segurado hospitalizado	120€	120€	120€
7.16 Reclamação de contratos de compra no estrangeiro	0€	3000€	3000€
7.17 Reclamação de danos no estrangeiro	0€	3000€	3000€
7.18 Reclamação em contratados de serviço no estrangeiro	0€	3000€	3000€
7.19 Informação legal no estrangeiro	Serv.Arag	Serv.Arag	Serv.Arag

7.20 Prolongamento de estadia devido a catástrofe natural	1000€ 100€/dia	1000€ 100€/dia	1000€ 100€/dia
GARANTIAS DE EQUIPAMENTO			
7.21 Roubo e danos materiais de equipamento	2500€	2500€	2500€
7.22 Atraso na entrega do equipamento despachado	300€	300€	300€
7.23 Entrega de objetos esquecidos ou roubados durante a viagem	120€	120€	120€
7.24 Busca, localização e envio de equipamentos extraviados	100% da despesa	100% de despesa	100% de despesa
7.25 Despesas de gestão por perda ou roubo de documentos	200€	200€	200€
GARANTIAS EM CASO DE ATRASOS E PERDAS DE SERVIÇOS			
7.26 Atraso da viagem na partida do meio de transporte	300€ 50€ cada 6h. de atraso	300€ 50€ cada 6h. de atraso	300€ 50€ cada 6h. de atraso
7.27 Perda de ligações por atraso do meio de transporte	350€	350€	350€
7.28 Perda do meio de transporte por acidente "in itinere"	150€	150€	150€
7.29 Alterações dos serviços inicialmente contratados	200€ 50€ cada 6h. de atraso	200€ 50€ cada 6h. de atraso	200€ 50€ cada 6h. de atraso
GARANTIAS DE CANCELAMENTO DE VIAGEM E DE REEMBOLSO DE FÉRIAS			
7.30 Cancelamento de viagem "OPCIONAL"	5000€	5000€	5000€
7.31 Reembolso de férias não gozadas	2000€	2000€	2000€
SEGURO COMPLEMENTAR DE ACIDENTES PESSOAIS			
Acidentes pessoais 24h - morte	4000€	4000€	4000€
Acidentes pessoais 24h - invalidez	18000€	18000€	18000€
SEGURO COMPLEMENTAR DE RESPONSABILIDADE CIVIL			
Responsabilidade civil privada	60000 €	60000 €	60000 €

Excluem-se os eventos, doenças e enfermidades crónicas ou pré-existentes, bem como as suas consequências sofridas pelo Segurado antes da entrada em vigor da apólice ou, se for o caso, sofridas antes da última extensão do seguro.

Atividade desportiva:

São entendidas como compreendidas dentro do âmbito de cobertura da presente apólice as seguintes atividades, **desde que não sejam o motivo principal da viagem e não se realizem com carácter profissional e/ou de competição**:

Atletismo, atividades em ginásio, atividades em quintas ou fazendas (capeias, etc.), basquetebol, barcos a motor (com condutor), passeios de bicicleta, canoa, curling, desportos de tiro / caça menor, excursões organizadas em balão, excursionismo em geral, footing, futebol, golfe, gaivotas, jogos com bola, jogos de praia e outras atividades de praia e acampamento, karts, caiaque, motas aquáticas, motas de neve, natação, navegação à vela, orientação, paddle surf, padel, paintball, passeio turístico em helicóptero,

patinagem, pesca, canoagem, ponte tibetano, raquetes de neve, parede de escalada, percursos em 4x4, segway, caminhadas, snorkle, surf e windsurf, ténis, tirolesa, trekking **abaixo dos 3.000 metros de altitude**, trenó em estações de esqui, trenó com cães (mushing), turismo equestre, cicloturismo, bicicleta de montanha, sobrevivência, airsoft, canyoning, mergulho e atividades subaquáticas a menos de 20 metros de profundidade, boulder até 8 metros de altura, equitação, escalada desportiva, esgrima, espeleologia a menos de 150 metros de profundidade, esqui aquático, fly surf, hidrobob, hidrospeed, kitesurf, águas bravas, psicobloc até 8 metros de altura, quads, rafting, rapel, salto elástico, e qualquer outra atividade de características semelhantes.

Ficam expressamente excluídas do âmbito de cobertura do presente seguro, as seguintes atividades:

Atividades desenvolvidas a mais de 5.000 metros de altitude, mergulho e atividades subaquáticas a mais de 20 metros de profundidade, artes marciais, subidas ou viagens aeronáuticas, big wall, bobsleigh, boxe, corridas de velocidade ou resistência, caça grossa, ciclismo de pista, ciclocrosse, desportos de luta, desportos com motas, escalada alpina, escalada clássica, escalada em solo integral, escalada no gelo, esqui, desportos de inverno, escolas desportivas e associações, mergulho em cavernas, espeleologia a mais de 150 metros de profundidade, espeleologia em abismos virgens, lancha rápida, luge, polo, rúgbi, trial, skeleton, equitação, escalada desportiva, esgrima, travessias em bicicleta de montanha, trekking acima de 3000 metros de altitude e qualquer outra atividade não aceite expressamente pela Companhia.

Em qualquer caso, fica excluída do âmbito de cobertura do presente seguro a prática profissional de qualquer atividade desportiva e/ou de aventura e a participação em competições desportivas, oficiais ou privadas, treinos, provas e apostas. Entender-se-á por "competição" qualquer ocasião em que a atividade desportiva se realize no quadro de um ato ou evento cuja organização corra a cargo de um terceiro diferente do Tomador e/ou do Segurado. Para efeitos desta apólice.

Quando o Segurado se encontrar a bordo de qualquer tipo de veículo terrestre, marítimo ou aéreo, o Segurador não estará obrigado à prestação de qualquer tipo de serviço, o qual será prestado assim que o Segurado se encontrar em terra firme.

Ficam excluídos das coberturas da presente apólice os países que, durante a viagem ou deslocação do Segurado se encontrem em estado de guerra ou de sítio, insurreição ou conflito bélico de qualquer tipo ou natureza, mesmo que essas situações não tenham sido declaradas oficialmente e os países que especificamente constem no recibo ou nas Condições Particulares.

Fica expressamente acordado que as obrigações do Segurador derivadas da cobertura desta apólice finalizam no instante em que o Segurado tenha regressado à sua residência habitual ou tenha sido internado num centro de saúde situado no máximo a 25 km de distância da respetiva residência.

SOBRETAXA DE CRUZEIROS DE 50%

CONTRATAÇÃO DA AMPLIAÇÃO DE LIMITE DE CONVALESCENÇA EM HOTEL NO ESTRANGEIRO (2000€ (133€/DIA MÁX. 15 DIAS): 1%

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS: A prestação dos serviços previstos nesta apólice será atendida através da Organização ARAG S.E., SUCURSAL EM PORTUGAL.

Para efeitos da prestação urgente dos serviços, a ARAG facultará ao Segurado documentação comprovativa dos seus direitos como titular, bem como as instruções e número de telefone de urgência.

O número de telefone da ARAG é o **+351 218 716 202**, podendo ser a chamada cobrada no destino.

Se for possível, no país onde se encontrar o Segurado, efetuar chamadas a cobrar no destino, a Seguradora aceitará a chamada.

Em qualquer caso o Segurado poderá solicitar à Seguradora o reembolso do custo das chamadas que efetuar para a Empresa, sempre que isso esteja devidamente documentado e justificado.

- O Tomador conhece e aceita expressamente as cláusulas limitativas da presente apólice e declara receber as Condições Gerais conjuntamente com este documento.

DEVER DE INFORMAÇÃO AO SEGURADO

Ao preencher a proposta de seguro, previamente à celebração do contrato, o Tomador de Seguro recebeu toda a informação legalmente exigível, em cumprimento das obrigações decorrentes do DL 72/2008, de 16 de Abril e demais legislação e regulamentação em vigor.

Informação sobre proteção de dados

O tomador declara autorizar a consulta dos seus dados, em regime de absoluta confidencialidade, pelas empresas do Grupo, desde que tal seja compatível com a finalidade da recolha dos mesmos. Autorizam ainda à Seguradora a proceder à recolha de dados complementares, sempre que estes sejam necessários à gestão da relação contratual.

Departamento de atenção ao cliente

Nos termos da legislação e regulamentação em vigor, informa-se que a ARAG dispõe de um Departamento de Atenção ao

Cliente para atender e resolver as queixas ou reclamações que os seus Tomadores de Seguro, Segurados, Beneficiários ou Terceiros lesados apresentem, relacionadas com os seus interesses e direitos legalmente reconhecidos, que serão atendidas e

resolvidas num prazo máximo de vinte dias desde a sua apresentação. As reclamações poderão ser dirigidas por carta, e.mail ou fax para as seguintes direções: Rua Julieta Ferrão, n.º 10, 13,º A, 1600-131 Lisboa, Telefone: +351 21 761 53 27, Fax: +351 21 761 53 29, E.mail: dac@arag.pt.

Em caso de não concordância com a solução adotada ou se tiver decorrido o prazo previsto para a comunicação da resposta à reclamação apresentada, o reclamante poderá dirigir nova reclamação ao Provedor do Cliente da ARAG Portugal, ao cuidado de:

Provedor do Cliente: Dr. Rui Varela Gonçalves


Endereço: Rua Dom Pedro V, n.º 132, 1250-095 Lisboa

Email: rui.varela.goncalves-58f@adv.oo.pt

Telefone: (+351) 213 928 860

Fax: (+351) 213 928 862

EMITIDO EM LISBOA, 27 de maio de 2021.

<i>Pela Companhia</i> P.P:	O TOMADOR
	
Juan Carlos Muñoz CEO	

INFORMAÇÃO SOBRE PROTEÇÃO DE DADOS

<i>Responsável pelo tratamento</i>	ARAG SE - Sucursal em Portugal Rua Julieta Ferrão, n.º 10, 13.º A 1600-131 LISBOA NIF 980 256 283 geral@arag.pt www.arag.pt
<i>Dados de contacto do delegado de proteção de dados</i>	dpo.pt@arag.pt Rua Julieta Ferrão 10 13A 1600-131 LISBOA
<i>Finalidade do tratamento</i>	Subscrição e execução do contrato de seguro
<i>Legitimidade</i>	Execução do contrato de seguro
<i>Destinatários</i>	Não serão cedidos dados pessoais a terceiros exceto quando: exista consentimento prévio do titular, esteja em causa o cumprimento de obrigação prevista em norma regulamentar ou em caso de interesse legítimo
<i>Transferências internacionais</i>	Podem ser necessárias, determinadas ações de assistência para a execução do contrato.
<i>Direitos das pessoas</i>	Poderão aceder aos seus dados, retificá-los ou eliminá-los, opor-se ao seu tratamento e solicitar a sua limitação ou portabilidade, enviando o seu pedido para o endereço de correio eletrónico: lpd@arag.pt
<i>Informação adicional</i>	Pode ser consultada informação adicional e detalhada sobre a proteção de dados no nosso site: http://www.arag.pt

Responsável pelo tratamento

O responsável do tratamento dos seus dados é a ARAG SE - Sucursal em Portugal, com o número único de registo e de identificação 980256283, delegado de proteção de dados através do endereço de correio eletrónico dpo.pt@arag.pt

Finalidade do tratamento e destinatários

A informação facultada é tratada com a finalidade de estabelecer, gerir e desenvolver as relações contratuais estabelecidas com o responsável do tratamento, bem como, para a deteção e prevenção de fraude.

Também tratamos os seus dados pessoais para o informar sobre os nossos produtos e controlar os níveis de qualidade no atendimento e tratamento dos processos participados ao abrigo das garantias do seu contrato de seguro.

Não facultaremos os seus dados pessoais a terceiros, exceto nos seguintes casos: em cumprimento de obrigação prevista em norma regulamentar aplicável, em caso de interesse legítimo ou existindo consentimento prévio do respetivo titular.

Os seus dados estarão acessíveis a terceiros, colaboradores da ARAG SE - Sucursal em Portugal, que tenham de intervir na gestão dos processos decorrentes da ativação das garantias contratadas no seguro.

Se precisar de assistência e se encontrar fora da união Europeia, pode ser necessário transferir os seus dados pessoais para entidades situadas em países terceiros para poder cumprir efetivamente as garantias do seu contrato de seguro.

Os seus dados serão conservados enquanto o seu contrato de seguro se encontrar em vigor. Quando o contrato de seguro deixar de vigorar, os seus dados pessoais serão conservados bloqueados, durante os prazos legalmente previstos, para conferir resposta a possíveis responsabilidades decorrentes do seu tratamento. Após esse período, de prescrição legal de direitos, os dados serão eliminados.

Legitimidade

A finalidade do tratamento dos seus dados pessoais é a execução do contrato de seguro que contratou com esta entidade seguradora. A entrega dos seus dados é imprescindível para a formalização do presente contrato de seguro, que não será possível sem os mesmos.

O tratamento dos seus dados pessoais para pesquisas de marketing direto e de satisfação é efetuado pela entidade seguradora com base no seu interesse legítimo em ir ao encontro das suas expectativas como Cliente e melhorar a qualidade do serviço prestado. Poderá opor-se em qualquer momento a este tipo de tratamento, através do modo descrito no parágrafo de Direitos das pessoas.

A cedência dos seus dados pessoais a terceiros está legalmente prevista em legislação e regulamentação específica dos seguros que protege interesses legítimos e impõe obrigações específicas à entidade que realiza o tratamento de dados para o desenvolvimento da sua atividade, tanto em relação ao contrato de seguro (DL n.º 72/2008, de 16 de Abril, que aprova o Regime Jurídico do Contrato de Seguro), como no acesso e exercício da atividade seguradora (Lei n.º 147/2015, de 09 de Setembro, que aprova o Regime Jurídico de Acesso e Exercício da Atividade Seguradora e Resseguradora), bem como, noutras normas regulamentares aplicáveis à atividade seguradora.

A transferência dos seus dados para um país fora da UE está legalmente prevista em caso de necessidade de executar as garantias previstas na sua apólice.

Direitos das pessoas

Tem o direito a aceder aos seus dados pessoais, objeto de tratamento, assim como, solicitar a retificação dos dados que não sejam corretos ou, conforme o caso, solicitar a sua eliminação quando os dados já não sejam necessários para os fins para que foram recolhidos. Poderá também exercer os direitos de oposição, limitação ao tratamento e portabilidade dos dados.

Poderá exercer os seus direitos ao dirigir-se por escrito ao responsável do tratamento, ARAG SE, sucursal em Espanha, através do endereço de correio eletrónico lop@arag.es ou se preferir por carta postal, endereçada a C/ Roger de Flor, 16, 08018 de Barcelona (é conveniente que faça constar no envelope a referência "Proteção de dados"). Em todos os casos, será imprescindível que anexe uma cópia do seu cartão do cidadão ou passaporte. Caso não obtenha satisfação no exercício dos seus direitos, poderá apresentar uma reclamação junto da Agência Espanhola de proteção de dados (www.agpd.es)

Dados pessoais de terceiros

Quanto aos dados pessoais de outras pessoas singulares, que em consequência da contratação do seguro, necessitam de ser transmitidos à ARAG SE - Sucursal em Portugal, deverá, antes da sua transmissão, informar o respetivo titular do conteúdo dos parágrafos anteriores.

CONDIÇÕES GERAIS

SEGURO DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM ÀS PESSOAS IATI ESTRELA + CANCELAMENTO

Introdução

O presente Contrato de Seguro rege-se pelo acordado nestas Condições Gerais e Particulares, em conformidade com o Decreto-Lei n.º 72/2008, de 16 de Abril, que estabelece o Regime Jurídico do Contrato de Seguro, e na restante legislação e regulamentação em vigor que lhe seja aplicável.

Definições

Neste contrato, entende-se por:

Seguradora

A ARAG S.E., Sucursal em Portugal, que assume o risco definido na apólice.

Tomador do seguro

Pessoa singular ou coletiva que subscreve este contrato com o Segurador, e à qual correspondem as obrigações que do mesmo derivem, exceto aquelas que pela sua natureza devem ser cumpridas pelo Segurado.

Segurado

Pessoa singular relacionada nas Condições Particulares que, por falta do Tomador, assume as obrigações resultantes do contrato.

Familiares

Serão considerados familiares do segurado o seu cônjuge ou união de facto, ou a pessoa que como tal conviva permanentemente com o segurado e os ascendentes ou descendentes de primeiro ou segundo grau de parentesco (pais, filhos, avós, netos), irmãos ou irmãs, cunhados ou cunhadas, genros, noras ou sogros de ambos.

Familiares

Serão considerados familiares do segurado o seu cônjuge ou união de facto, ou a pessoa que como tal conviva permanentemente com o segurado e os ascendentes ou descendentes de primeiro ou segundo grau de parentesco (pais, filhos, avós, netos), irmãos ou irmãs, cunhados ou cunhadas, genros, noras ou sogros de ambos.

Doença grave

Alteração da saúde, comprovada por um profissional médico, que obrigue o doente a permanecer na cama ou a cessar qualquer atividade, profissional ou privada, dentro nos 12 anteriores à viagem prevista.

Quando a doença afetar alguma pessoa diferente do SEGURADO após a contratação do seguro, entender-se-á como grave quando isso implica a hospitalização ou necessidade de ficar acamado e seja necessário, na opinião de um profissional médico, a assistência e cuidados contínuos de pessoal de saúde ou das pessoas designadas para o efeito, **mediante prescrição médica nos 12 dias anteriores ao início da viagem.**

Acidente grave

Qualquer lesão corporal resultante de uma causa violenta, súbita, externa e alheia à intencionalidade do acidentado, cujas consequências impeçam a sua deslocação normal para o seu domicílio habitual.

Quando o acidente afetar alguma pessoa diferente do SEGURADO após a contratação do seguro, entender-se-á como grave quando isso implica a hospitalização ou necessidade de ficar acamado e seja necessário, na opinião de um profissional médico, a assistência e cuidados contínuos de pessoal de saúde ou das pessoas designadas para o efeito, **mediante prescrição médica nos 12 dias anteriores ao início da viagem.**

Apólice

O documento contratual que contém as Condições Reguladoras do Seguro. São parte integrante do mesmo as Condições Gerais, as Particulares que individualizam o risco, e os suplementos ou anexos que sejam emitidos no mesmo para completá-lo ou alterá-lo.

Prémio

O preço do seguro. O recibo deverá conter, também, as taxas e impostos em vigor.

1. Objeto do seguro

Pelo presente contrato de seguro de Assistência em Viagem, o Segurado que se desloque dentro do âmbito territorial coberto terá direito às diferentes prestações assistenciais que integram o sistema de proteção ao viajante.

2. Segurados

O Tomador do bem seguro, ou as pessoas singulares relacionadas nas Condições Particulares, no caso da Apólice Coletiva.

3. Validade temporal

Nas Apólices Temporárias a duração será a especificada nas Condições Particulares.

Em qualquer caso, para beneficiar das garantias cobertas, o tempo de permanência do Segurado fora da sua residência habitual não deverá exceder os 365 dias consecutivos, por viagem ou deslocação.

A apólice pode ser contratada, após o início da viagem. Nestes casos, as garantias cobertas por esta apólice terão efeito após 72 horas a partir da data de emissão da apólice.

4. Âmbito territorial

As garantias descritas nesta Apólice são válidas para eventos que tenham lugar em Portugal, ou na Europa, ou no mundo inteiro, de acordo com o especificado nas Condições Particulares.

Todos os artigos serão aplicáveis quando o Segurado se encontrar a mais de 20 km da sua residência habitual.

5. Pagamento dos prémios

O Tomador do seguro está obrigado a pagar o prémio no momento da formalização do contrato. Os prémios sucessivos deverão ser pagos nos vencimentos correspondentes

Se nas Condições Particulares não for determinado outro local para o pagamento do prémio, este será pago no domicílio do Tomador do seguro.

Em caso de falta de pagamento do prémio, se se tratar da primeira anuidade não terão início os efeitos da cobertura e o Segurador poderá anular ou exigir o pagamento do prémio acordado. A falta de pagamento das anuidades sucessivas acarretará, após um mês do seu vencimento, a suspensão das

garantias da apólice. Em qualquer caso, a cobertura terá efeito nas 24 horas do dia em que o Segurado pagar o prémio.

6. Informação sobre o risco

O Tomador do seguro tem o dever de declarar à ARAG, antes da formalização do contrato, todas as circunstâncias por ele conhecidas que possam influenciar a avaliação do risco, de acordo com o questionário que lhe for submetido. Ficará exonerado desse dever caso a ARAG não submeta o referido questionário ou quando, mesmo submetendo-o, se se tratarem de circunstâncias que possam influenciar a avaliação do risco e que não estejam abrangidas no mesmo.

O Segurador pode rescindir o contrato no prazo de um mês, a partir do momento em que tenha conhecimento da reserva ou inexatidão da declaração do Tomador.

Durante a vigência do contrato, o Segurado deverá comunicar ao Segurador, logo que lhe seja possível, a alteração dos fatores e as circunstâncias declaradas no questionário ao qual se faz menção neste artigo que agravem o risco e sejam de tal natureza que se tivessem sido conhecidas pelo Segurador no momento da colocação do pedido, não o teria concluído ou o teria feito em condições mais onerosas.

Tendo conhecimento de um agravamento do risco, a ARAG pode, no prazo de um mês, propor a alteração do contrato ou proceder à sua rescisão.

Se houver uma diminuição do risco, o Segurado tem direito, a partir da próxima anuidade, à redução do montante do prémio na proporção correspondente.

7. Garantias cobertas

No caso de ocorrência de um sinistro abrangido pela presente apólice, a ARAG, logo que seja notificada conforme o procedimento indicado no Artigo 10, garantirá a prestação dos seguintes serviços

7.1 Assistência médica e de saúde

A ARAG suportará, até ao limite estabelecido nas Condições Particulares da apólice, as despesas decorrentes do recurso a profissionais de saúde e a estabelecimentos médicos necessários para prestar assistência à Pessoa Segura que se encontre doente ou ferida, sempre que o recurso a esses profissionais e serviços seja feito de acordo com as indicações da equipa médica da Seguradora.

Ficam expressamente incluídos, sem que a enumeração tenha carácter taxativo e sempre que a gravidade do caso o justifique, os seguintes serviços:

- a) Assistência por equipas médicas de emergência;
- b) Exames médicos complementares;
- c) Hospitalização, tratamentos e intervenções cirúrgicas;
- d) Fornecimento de medicamentos durante o internamento ou no caso de lesões ou doenças que não requeiram hospitalização, a devolução do seu respetivo valor, **ficando contudo excluído o pagamento de medicamentos ou despesas de farmácia necessários ao tratamento de qualquer doença ou afetação de carácter crónico.**

Em caso de urgência vital em consequência de uma complicação imprevisível de uma doença crónica, congénita ou preexistente, assim como de uma complicação imprevisível na gravidez **nas primeiras 24 semanas de gestação, a ARAG assumirá unicamente as despesas com a primeira assistência médica realizada com carácter de urgência e dentro das primeiras 24h a contar da admissão no Centro Hospitalar.**

As despesas garantidas para esta situação não poderão exceder, em nenhum caso, 5% do valor total do capital desta garantia.

Nos casos em que esteja em causa doença aguda coberta pelo presente seguro e se verifique existir comorbidade prévia, ou seja, concomitância com outras doenças crónicas, congénitas ou pré-existentes, o limite máximo de despesas médicas é estabelecido em 5% do valor total do capital desta garantia.

Excetuados os casos de emergência ou força maior, devidamente comprovados, **será a Seguradora que, através da sua equipa médica, determinará para que Centro Médico será encaminhado a Pessoa Segura em função da lesão ou doença que o mesmo apresente.**

Se em caso de doenças ou acidentes ocorridos no âmbito da cobertura contratada, o prognóstico da equipa médica da Seguradora determinar que a gravidade da situação determina que o Segurado **precisa de um tratamento superior a 14 dias**, a ARAG procederá à transferência da Pessoa Segura para a sua residência habitual, desde que o seu estado de saúde o permita, para que possa receber o referido tratamento através dos meios de assistência médica habituais, existentes na sua área de residência. **Na eventualidade da Pessoa Segura recusar a transferência, cessarão de imediato as obrigações da Seguradora relativamente ao pagamento dos serviços prestados ao abrigo da presente garantia.**

A ARAG assumirá ainda, **até ao limite indicado nas Condições Particulares**, as despesas com a intervenção de profissionais devido a problemas odontológicos agudos, entendendo-se como tais os que por infeção ou traumatismo requeiram um tratamento de urgência.

7.2 Repatriamento ou transporte sanitário de feridos ou doentes

No caso de acidente ou doença do Segurado, a ARAG assume:

- A. Os gastos de transferência em ambulância até à clínica ou hospital mais próximo.
- B. O controlo por parte da sua equipa médica, em contacto com o médico que atenda o Segurado ferido ou doente, para determinar as medidas convenientes para o melhor tratamento a seguir e o meio mais idóneo para a sua eventual transferência para outro centro hospitalar mais adequado ou para o seu domicílio.
- C. Os gastos de transferência do ferido ou doente, através do meio de transporte mais adequado, até ao centro hospitalar prescrito ou ao seu domicílio habitual.

O meio de transporte utilizado em cada caso será decidido pela equipa médica da SEGURADORA, em função da urgência e gravidade do caso.

Exclusivamente na Europa, e sempre ao critério da equipa médica da SEGURADORA, poderá recorrer-se a um avião de assistência médica, especialmente equipado.

Se o Segurado for admitido num centro hospitalar que não seja próximo do seu domicílio, a ARAG assume a posterior transferência para o mesmo.

No pressuposto que o Segurado não tenha a sua residência habitual em Portugal, será repatriado para o local de início da viagem em Portugal.

7.3 Repatriação ou transporte dos restantes segurados.

Quando, como aplicação da garantia de " Repatriamento ou transporte sanitário de feridos ou doentes " ou " Repatriamento ou transporte do Segurado falecido ", se tenha repatriado ou transferido, por doença, acidente ou falecimento, um dos Segurados e isso impeça ao seu cônjuge, ascendentes ou descendentes em primeiro grau, irmãos, ou a um acompanhante a continuação da viagem pelos meios inicialmente previstos, a ARAG encarregar-se-á do transporte dos mesmos para a sua residência ou para o local de hospitalização.

7.4 Deslocação de um familiar no caso de hospitalização

Se o estado do Segurado doente ou ferido requerer a sua hospitalização durante um período superior a dois dias, a ARAG colocará à disposição de um familiar do Segurado, ou da pessoa que este designar, um bilhete de ida e volta, em avião (classe económica) ou comboio (1ª classe), para que o possa acompanhar.

Se a hospitalização ocorrer no estrangeiro, a ARAG além disso pagará, como conceito de despesas de estadia do acompanhante e mediante apresentação das faturas correspondentes, até ao limite diário fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice, e por um período máximo de 10 dias.

7.5 Convalescença em hotel

Se o Segurado doente ou ferido não puder regressar à sua residência por prescrição médica, a ARAG tomará a seu cargo as despesas de hotel originadas pela prorrogação da estadia, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice e por um período máximo de 10 dias.

7.6 Repatriação ou transporte do Segurado falecido

Em caso de falecimento do Segurado, a ARAG organizará a trasladação do corpo até ao local de inumação em Portugal e ficará encarregue das despesas do mesmo. Nessas despesas estarão incluídas as despesas de acondicionamento post-mortem, de acordo com os requisitos legais.

Não estarão incluídas as despesas de inumação e cerimónia.

A ARAG encarregar-se-á pelo regresso a casa dos restantes Segurados, quando os mesmos não puderem efetuá-lo pelos meios inicialmente previstos.

No pressuposto que o Segurado não tenha a sua residência habitual em Portugal, será repatriado para o local de início da viagem em Portugal.

7.7 Regresso antecipado por falecimento de um familiar

Se qualquer dos Segurados tiver que interromper a sua viagem devido ao falecimento do seu cônjuge, ascendente ou descendente de até 2º grau de parentesco, a ARAG tomará a seu cargo o transporte, ida

e volta, em avião (classe económica) ou comboio (1ª classe), desde o local em que ele se encontre ao local de inumação em Portugal.

7.8 Regresso antecipado por hospitalização de um familiar

Caso um dos Segurados tenha que interromper a sua viagem devido à hospitalização do seu cônjuge, ascendente ou descendente de até 2º grau de parentesco, como consequência de um acidente ou doença grave que exija o seu internamento por um período mínimo de três dias e o mesmo tenha ocorrido depois da data de início da viagem, a ARAG encarregar-se-á do transporte até à localidade onde tiver a sua residência habitual em Portugal.

Além disso, a ARAG subsidiará o segundo bilhete para o transporte da pessoa que acompanhar o Segurado que antecipou o seu regresso durante a viagem, sempre que esta segunda pessoa esteja segura pela mesma apólice.

7.9 Regresso antecipado por acidente grave no local de trabalho profissional do Segurado

A ARAG colocará à disposição do Segurado um bilhete de transporte para o regresso à sua residência habitual em Portugal, caso este tenha que interromper a viagem por danos graves na sua residência principal ou em local profissional do Segurado sempre que seja este o explorador direto ou exerça uma profissão liberal no mesmo, causados por incêndio sempre que este tenha dado lugar à intervenção dos bombeiros, roubo consumado e denunciado às autoridades policiais, ou inundação grave, que torne imprescindível a sua presença, não podendo estas situações ser solucionadas por familiares diretos ou pessoas da sua confiança, sempre que o evento tenha ocorrido depois da data de início da viagem. Além disso, a ARAG subsidiará o segundo bilhete para o transporte da pessoa que acompanhar o Segurado que antecipou o seu regresso durante a viagem, sempre que esta segunda pessoa esteja segura pela mesma apólice.

O limite económico máximo desta garantia será aquele fixo nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice.

7.10 Transmissão de mensagens urgentes

A ARAG encarregar-se-á da transmissão de mensagens urgentes que lhe sejam incumbidas pelos Segurados, como consequência dos sinistros cobertos pelas garantias estipuladas.

7.11 Envio de medicamentos no estrangeiro

Se o Segurado, estando no estrangeiro, precisar de um medicamento que não possa adquirir nesse local, a ARAG encarregar-se-á de localizá-lo e enviá-lo através do meio mais rápido e sujeito às legislações locais. Estão excluídos os casos de descontinuação do fabrico do medicamento e a sua não disponibilidade por intermédio dos canais habituais de distribuição em Portugal.

O Segurado terá de reembolsar o custo do medicamento ao Segurador, aquando da apresentação da fatura de compra do mesmo.

7.12 Defesa da responsabilidade penal no estrangeiro

A ARAG garante a defesa da responsabilidade penal do Segurado, nos processos que se lhe continuem perante tribunais europeus no âmbito da sua vida particular e por causa da viagem ou deslocação objeto do seguro.

Ficam excluídos os factos deliberadamente causados pelo Segurado segundo a sentença judicial determine.

O limite máximo de Despesas e Garantias para esta garantia encontra-se especificado nas Condições Particulares da apólice.

Até aos mesmos limites a ARAG garante o reembolso de despesas suportadas com a defesa da responsabilidade penal da Pessoa Segura, nos processos que lhe sejam movidos perante tribunais de países não europeus. Para se proceder ao referido reembolso, a Pessoa Segura deverá fazer prova das circunstâncias que originaram as despesas, devendo igualmente fazer prova das despesas suportadas através da apresentação das correspondentes faturas e recibos.

7.13 Adiantamento de fundos monetários no estrangeiro

Caso o Segurado não possa obter fundos económicos pelos meios inicialmente previstos, tais como cheques-viagem, cartões de crédito, transferência bancária ou semelhantes, e isto se torne numa impossibilidade para prosseguir a sua viagem, a ARAG adiantará um valor, sempre que lhe seja feita a entrega de um aval ou garantia que assegure a cobrança do adiantamento, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice. Em qualquer caso as quantias deverão ser reembolsadas num prazo máximo de trinta dias.

7.14 Serviço de informação

Quando o Segurado precisar de qualquer informação relacionada com os países que irá visitar, como por exemplo formalidades de entrada, tais como vistos e vacinas, regime económico ou político, localidade, língua, situação sanitária, etc., a ARAG irá facilitar esta informação geral, caso seja pedida, através de chamada telefónica com cobrança no destino, caso pretenda, para os números de telefone indicados na presente apólice.

7.15 Ajuda aos familiares no domicílio do Segurado hospitalizado

Se o Segurado tiver que permanecer hospitalizado por doença ou acidente, durante a sua viagem coberta dentro das garantias do presente contrato, e se se tornar necessária, por um motivo grave e urgente devidamente justificado, a presença de uma pessoa na sua residência habitual, a ARAG organizará e tomará a seu cargo a viagem de ida e volta em avião de linha regular (classe económica) ou em comboio (primeira classe) da pessoa que o segurado designar e que seja residente em Portugal para o seu domicílio, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES.

7.16 Reclamação de contratos de compra no estrangeiro

A ARAG garante a reclamação pelo incumprimento dos contratos de compra, celebrados em qualquer país europeu com empresas aí sediadas com empresas estrangeiras, que tenham por objeto bens móveis e nos quais o Segurado faça parte.

Para efeitos da presente garantia, entender-se-ão exclusivamente por bens móveis os objetos de decoração, aparelhos eletrodomésticos, enxoval pessoal e alimentos, sempre que sejam propriedade do Segurado e o mesmo os utilize para o seu uso pessoal.

Ficam excluídas da cobertura as antiguidades, coleções filatélicas ou numismáticas e as joias ou obras de arte cujo valor unitário exceda os 3.000 euros.

O limite máximo de Despesas para esta garantia é indicado nas Condições Particulares da apólice.

Até aos mesmos limites a ARAG garante o reembolso de despesas suportadas com a reclamação da Pessoa Segura, nos processos apresentados perante tribunais de países não europeus. Para se proceder ao referido reembolso, a Pessoa Segura deverá fazer prova das circunstâncias que originaram as despesas, devendo igualmente fazer prova das despesas suportadas através da apresentação das correspondentes faturas e recibos.

7.17 Reclamação por danos no estrangeiro

A ARAG garante a reclamação de danos e prejuízos que o Segurado possa sofrer em qualquer país europeu como peão, motorista de veículos terrestres sem motor, ocupante de veículos e embarcações de uso particular e passageiro de qualquer meio de transporte.

Esta garantia não inclui a reclamação dos danos que sejam consequência do incumprimento de uma relação contratual específica entre o Segurado e o responsável pelos mesmos.

Em caso de falecimento do Segurado, poderão exercer a reclamação os seus familiares, herdeiros ou beneficiários.

O limite máximo de Despesas para esta garantia é indicado nas Condições Particulares da apólice.

Até aos mesmos limites a ARAG garante o reembolso de despesas suportadas com a reclamação de danos sofridos pela Pessoa Segura, nos processos apresentados perante tribunais de países não europeus. Para se proceder ao referido reembolso, a Pessoa Segura deverá fazer prova das circunstâncias que originaram as despesas, devendo igualmente fazer prova das despesas suportadas através da apresentação das correspondentes faturas e recibos.

7.18 Reclamação de contratos de assistência no estrangeiro

A ARAG garante reclamações por incumprimento dos seguintes contratos de aquisição de serviços, contratados pessoal e diretamente pelo segurado, celebrados na Europa com empresas estrangeiras e cuja execução tenha também lugar no estrangeiro:

- Serviços médicos e hospitalares.
- Serviços de viagem, turismo e hotelaria.
- Serviços de limpeza, lavandaria e limpeza a seco.
- Serviços de reparação oficial de eletrodomésticos, expressamente autorizados pelo fabricante.

São cobertos somente os contratos de serviços que afetem a vida privada do Segurado e dos quais este é o titular e destinatário final.

O limite máximo para as despesas desta garantia é indicado nas Condições particulares da apólice.

Do mesmo modo e até ao mesmo limite, a ARAG garante a reintegração dos gastos de reclamação do Segurado nos processos que se sigam nos tribunais de países europeus. Para proceder a essa reintegração, o Segurado deverá provar o motivo que originou esses gastos, assim como o montante dos mesmos, através das respetivas faturas e recibos

7.19 Informação legal no estrangeiro

Caso o Segurado tenha um problema jurídico com terceiras pessoas, relacionado com um acidente ocorrido na sua vida privada, a ARAG colocá-lo-á em contato com um Advogado, se existir na localidade, para marcar uma entrevista com o Segurado, e a despesas deste.

Este serviço será unicamente prestado nos países que mantenham relações diplomáticas com Portugal, exceto em casos de força maior ou em caso de um facto fora do controlo do Segurador. O Segurador não se responsabiliza pelo resultado obtido por causa da consulta legal.

7.20. Prolongamento de estadia devido a catástrofe natural

A ARAG encarregar-se-á, até ao limite diário fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice e por um período máximo de 10 dias, das despesas de hotel motivadas pela prorrogação de estadia ou pela obrigação da alteração do seu alojamento reservado inicialmente, como consequência de incêndio, impacto de relâmpago, explosão, terremoto, avalanche, tormenta, tempestade, tsunami, furacão, inundação, epidemia médica ou por indicação de um governo local que seja confirmada por escrito pelas autoridades nacionais ou locais, sempre que essa causa tenha origem em data posterior ao início de produção de efeitos da apólice.

Considerações excluídas:

1. Quando o Segurado decida não permanecer no alojamento que reservou no caso de as diretivas oficiais das autoridades nacionais ou locais declarem que é aceitável fazê-lo.
2. Qualquer custo ou gasto que seja pagável ou que possa ser cobrado ao operador turístico, ao hotel ou a outro prestador de serviços.

7.21 Roubo e danos materiais de equipamento

É garantida a indemnização por danos e perdas materiais da bagagem ou objetos pessoais do Segurado no caso de roubo, perda total ou parcial devido ao transportador ou danos em consequência de incêndio ou agressão, ocorridos durante o decurso da viagem, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice.

Para efeitos desta garantia entender-se-á por roubo unicamente a subtração cometida através de violência ou intimidação das pessoas ou força nas coisas.

Os computadores pessoais, tablets, discos rígidos, as câmaras, complementos de fotografia, radiofonia, de registo de som ou da imagem, bem como os seus acessórios, ficam compreendidos até 50% da quantia segurada sobre o conjunto da bagagem.

Esta indemnização será sempre por excesso das recebidas por parte da empresa de transporte e com carácter complementar, devendo ser apresentado, para se proceder à cobrança da mesma, o respetivo comprovativo de recebimento da indemnização correspondente por parte da empresa transportadora, bem como a relação detalhada da bagagem e o seu valor estimado.

Esta indemnização será determinada sobre a base do valor de reposição no dia do sinistro, deduzida a depreciação por uso.

Para tornar efetiva a indemnização em caso de roubo, será necessária a apresentação prévia da denúncia perante as autoridades competentes.

Ao Segurador é reservado o direito de solicitar ao Segurado a apresentação de provas ou documentos reais com o fim de tornar efetivo o pagamento desta prestação.

EXCLUSÕES APLICÁVEIS À GARANTIA DE ROUBO E DANOS MATERIAIS A EQUIPAMENTO

Não estão cobertas por esta garantia:

- A. O furto, entendendo-se por tal, a subtração cometida por descuido, sem medir violência nem intimidação nas pessoas, nem força nas coisas.
- B. As mercadorias e o material de uso profissional, joias, entendendo-se por tais o conjunto de objetos em ouro, platina, pérolas ou pedras preciosas; a moeda, os bilhetes de banco, bilhetes de viagem, coleções de selos, título de qualquer natureza, documentos de identidade e, em geral, todos os documentos e valores em papel, cartões de crédito, documentos registados em bandas magnéticas ou filmados; os objetos de valor, entendendo-se como tais, o conjunto de objetos em prata, quadros, obras de arte e todos os tipos de coleções de arte, assim como o couro fino; próteses, óculos e lentes de contacto; o material desportivo; e o material informático, com exceção dos computadores pessoais, tablets e discos rígidos.
- C. Os danos devidos ao desgaste normal ou natural, vício próprio e embalagem inadequada ou insuficiente. Aqueles produzidos por ação lenta da intempérie.
- D. As perdas resultantes de um objeto, não confiado a um transportador, tenha sido simplesmente extraviado ou esquecido.
- E. O roubo proveniente da prática de camping ou caravanismo em acampamentos livres, estando totalmente excluídos os objetos de valor em qualquer modalidade de acampamento.
- F. Os danos, perdas ou roubos, resultantes dos quais os bens e objetos pessoais tenham sido deixados sem supervisão num local público ou num local à disposição de vários ocupantes.
- G. A rotura, exceto se originada por um acidente do meio de transporte, por roubo simples ou com fratura, por agressão à mão armada, por incêndio ou extinção do mesmo.
- H. Os danos causados, direta ou indiretamente por atos de guerra, desordens civis ou militares, motins populares, greves, terremotos e radioatividade.
- I. Os danos causados intencionalmente pelo SEGURADO, ou negligência grave do mesmo e os danos ocasionados por derrame de líquidos transportados no interior do equipamento.
- J. Todos os veículos a motor, assim como os seus complementos e acessórios

7.22 Demora na entrega do equipamento faturado

A ARAG encarregar-se-á, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice e com a apresentação prévia das faturas correspondentes, pela compra de artigos de primeira necessidade, causados por um atraso de 12 ou mais horas na entrega da bagagem despachada. Em caso algum a indemnização pode ser acumulada com a indemnização pela garantia de "Roubo e danos materiais na bagagem".

Se o atraso ocorrer na viagem de regresso, apenas existirá indemnização se a entrega da bagagem se atrasar mais de 48 horas desde o momento da chegada.

Para a prestação desta garantia, o Segurado deverá fornecer ao Segurador um documento comprovativo que especifique a ocorrência do atraso e a sua duração, expedido pela empresa transportadora.

7.23 Envio de objetos esquecidos ou roubados durante a viagem

A ARAG organizará e tomará ao seu cargo o custo do envio dos objetos roubados e posteriormente recuperados, ou simplesmente esquecidos pelo Segurado, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES, sempre que o custo conjunto desses objetos supere essa quantia.

7.24 Busca, localização e envio de equipamentos perdidos

Em caso de perda de bagagens num voo regular, a ARAG atuará, com todos os meios que estiverem ao seu alcance, no sentido de obter a sua localização, informar o Segurado sobre as novidades que ocorram e fazer chegar a bagagem às mãos do beneficiário sem custos para o mesmo.

7.25 Gastos de gestão por perda de documentos de viagem

Ficarão cobertas as despesas de gestão e obtenção, devidamente justificados, ocasionadas pela substituição, que o Segurado tenha que fazer pela perda ou roubo de cartões de crédito, cheques bancários, de viagem e gasolina, bilhetes de transporte, passaporte ou vistos, que ocorram durante a viagem e estadias, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES. Não são objeto desta cobertura e, conseqüentemente, não serão indemnizados prejuízos derivados da perda ou roubo dos objetos mencionados ou da sua utilização indevida por terceiros.

7.26 Atraso da viagem na partida do meio de transporte

A ARAG reembolsará as despesas ocasionadas pela circunstância descrita e garantida no ponto seguinte e que afetem os serviços contratados pelo Segurado na sua viagem.

Quando a partida do meio de transporte público escolhido pelo Segurado se atrasar na saída pelo menos 6 horas a ARAG reembolsará, mediante apresentação dos justificantes e faturas oportunas, as despesas adicionais de hotel, manutenção e transporte como consequência do atraso, até ao montante e o limite temporário estabelecidos nas CONDIÇÕES PARTICULARES,

Ficam excluídos os casos de conflitos sociais (tais como greves, lock-outs, manifestações, sabotagens, restrição da livre circulação, etc.), além dos casos estipulados no Artigo 8, das Exclusões gerais

7.27 Perda de ligações do meio de transporte

Se o meio de transporte público escolhido pelo SEGURADO se atrasar pelo menos 4 horas, e como consequência deste atraso for impossível a ligação com o meio de transporte público seguinte fechado e

previsto no bilhete, o SEGURADOR pagará, até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES e apresentação prévia dos justificativos e faturas oportunas, as despesas adicionais de hotel e manutenção nos quais tenha incorrido durante a espera ou de transporte necessários para chegar ao destino previsto.

7.28 Perda do meio de transporte por acidente "in itinere"

Se, em consequência de acidente do meio de transporte público ou privado escolhido pelo SEGURADO para a aproximação ao aeroporto, porto de mar ou estação ferroviária ou autocarro onde se inicia a viagem, se perdesse o meio de transporte público fechado e previsto no bilhete, o SEGURADOR pagará até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice, e apresentação prévia dos justificativos e faturas oportunas, as despesas adicionais de hotel, manutenção e transporte nos quais tenha incorrido durante a espera até conseguir a ligação com o seguinte meio de transporte.

As garantias anteriores não poderão ser acumuladas nem complementares entre si dado que, produzida a primeira causa de indemnização pelo conceito de demora ou atraso, ficam eliminadas as demais, sempre que tenham a sua origem numa mesma causa.

As despesas cobertas por estas garantias referem-se, em qualquer caso, às ocorridas no lugar onde tenha sido originado o atraso.

Tratando-se de garantias de pagamento de indemnização, o segurador sub-roga as ações e direitos do SEGURADO, até ao limite da quantia satisfeita, para reclamar contra o responsável pelos atrasos causados e pela alteração da categoria do hotel contratado.

7.29 Alteração de serviços inicialmente contratados

No caso de overbooking ou cancelamento de última hora de lugares no avião e que sejam alheios à organização da agência, a ARAG encarregar-se-á, com apresentação prévia dos justificativos e faturas oportunas, de acordo com a seguinte tabela:

* Partida num transporte alternativo não previsto: A ARAG indemnizará até ao montante e ao limite temporário estabelecido nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice.

No caso de cancelamento por greve ou conflito social o limite máximo por sinistro é fixado em 6.000 euros.

7.30 Gastos por cancelamento de viagem OPCIONAL

A ARAG garante, **até ao limite económico expressamente contratado, segundo o indicado nas Condições Particulares da apólice** e a reserva das exclusões que se mencionam nesta apólice, o reembolso das despesas de cancelamento de viagem que ocorram a cargo do Segurado e que lhe sejam faturadas por aplicação das condições gerais de venda da Agência, ou de qualquer dos fornecedores da viagem, **sempre que o mesmo anule a viagem antes do seu início e por uma das seguintes causas sobrevindas depois da contratação do seguro e que lhe impeçam de viajar nas datas contratadas.**

a) Devido ao falecimento ou à hospitalização, **pelo menos de uma noite**, doença grave ou acidente corporal grave do:

- Segurado, o seu cônjuge, ou de alguns dos ascendentes ou descendentes em primeiro ou segundo grau (pais, filhos, avós, netos), de uma irmã ou irmão, cunhado ou cunhada, genro, nora ou sogros.
- Substituto direto do Segurado, no seu posto de trabalho, **sempre que esta circunstância lhe impeça a realização da viagem por exigência da Empresa da qual é empregado.**
- Pessoa responsável durante a viagem do Segurado, pela custódia, na sua residência habitual, dos filhos menores de idade ou deficientes.

O Segurado deverá informar imediatamente a data de ocorrência do sinistro reservando-se o Segurador no direito de efetuar uma visita médica ao Segurado para avaliar a cobertura do caso e determinar se realmente a causa impossibilita o início da viagem. Não obstante, se a doença não requerer hospitalização, o Segurado deverá informar o sinistro dentro das 72 horas seguintes ao facto que originou a causa objeto de cancelamento da viagem

b) Devido ao acontecimento de um assunto grave que afete a propriedade do Segurado e torne a sua presença indispensável em:

- Residência principal.
- Local de trabalho.

c) Devido ao despedimento do trabalho do Segurado. Em caso algum esta garantia entrará em vigor por termo do contrato de trabalho, renúncia voluntária ou pela não superação do período experimental. Em qualquer caso, o seguro deverá ter sido subscrito antes da comunicação escrita por parte da Empresa ao trabalhador .

d) Devido à integração do Segurado num novo posto de trabalho, numa empresa diferente com contrato de trabalho, sempre que a integração ocorra posteriormente à inscrição na viagem e, portanto, à subscrição do seguro.

e) A convocatória do Segurado como parte, testemunha ou júri num Tribunal Civil, Penal, ou do Trabalho. Ficarão excluídos os casos em que o segurado seja citado como arguido por processos iniciados antes da contratação da viagem e do seguro. Para as restantes presenças a citação deverá ser posterior à contratação da viagem e do seguro.

f) Devido a que o segurado se tenha que submeter a um exame de recuperação numa Universidade ou numa Escola Superior, sempre que o Segurado esteja matriculado em todas as disciplinas do curso e que a viagem tenha sido contratado anteriormente à celebração do exame original que tenha suspenso e que provoque o atual exame de recuperação.

g) Cancelamento da pessoa que irá acompanhar o Segurado na viagem, inscrita ao mesmo tempo que o Segurado, e segura por este mesmo contrato, sempre que o cancelamento tenha a sua origem numa das causas enumeradas anteriormente e devido a isso o Segurado tenha que viajar só.

h) Por resultado positivo do SEGURADO à doença do **coronavírus (COVID-19)** através de exames médicos, sempre que implique isolamento de quarentena médica ou seja considerada uma doença grave, mediante prescrição médica nos 12 dias anteriores ao início da viagem.

i) Por doença grave de **coronavírus (COVID – 19)** de um familiar em primeiro grau.

Em qualquer caso, é requisito indispensável que esta garantia seja contratada aquando da contratação da viagem deste seguro ou, no máximo, nos 7 dias seguintes.

EXCLUSÕES ESPECÍFICAS DA GARANTIA DAS DESPESAS DE CANCELAMENTO DE VIAGEM:

Para além do indicado no Artigo 8 A Exclusões das presentes Condições Gerais do seguro, não se garantem os cancelamentos de viagens que tenham a sua origem em:

- A. Tratamento estético, convalescença, uma contra-indicação para o transporte aéreo, a falta ou contra-indicação da vacinação, a incapacidade, em determinados destinos, de cumprir o tratamento médico de prevenção indicado, interrupção voluntária da gravidez, alcoolismo, consumo de drogas e estupefacientes, a menos que prescritos por um médico e tomados de acordo com a posologia.
- B. Doenças crónicas, pré-existentes ou congénitas de todos os viajantes que tenham sofrido descompensação ou exacerbação dentro dos 30 dias anteriores à contratação da apólice, independentemente da sua idade.
- C. Doenças crónicas, pré-existentes, congénitas ou degenerativas dos familiares descritos nas Condições gerais da apólice que, não estando segurados, não sofram alterações ao seu estado que requeiram cuidados em regime de ambulatório em urgências de um centro hospitalar ou internamento hospitalar, posteriormente à contratação do seguro.
- D. Doenças psicológicas, mentais ou nervosas e depressões sem hospitalização, ou que justifiquem uma hospitalização inferior a sete dias
- E. A participação em apostas, concursos, competições, duelos, crimes e lutas, salvo em caso de legítima defesa.
- F. Epidemias, pandemias, quarentena médica e poluição, tanto no país de origem como de destino da viagem, quando a epidemia ou pandemia é declarada no país de origem, salvo para o estabelecido nas causas h e i.
- G. Guerra (civil ou com o exterior), declarada ou não, motins, movimentos populares, atos de terrorismo, qualquer efeito de uma fonte de radioatividade, bem como o incumprimento consciente de proibições oficiais.
- H. A não apresentação, por qualquer motivo, dos documentos indispensáveis, ao longo de toda a viagem, como passaporte, visto, bilhetes, cartão de identificação ou o certificado de vacinação.
- I. Atos dolosos, tais como automutilação intencional, suicídio ou tentativa de suicídio.

7.31 Reembolso de férias não gozadas

A ARAG garante até ao limite fixado nas CONDIÇÕES PARTICULARES da apólice, e a reserva das exclusões mencionadas nestas Condições Gerais, uma quantia por dia de férias não gozadas. Esta

quantia será obtida dividindo o preço total da viagem, se for de montante inferior ao capital garantido, ou o capital garantido caso seja superior, entre o número de dias previstos para a viagem, sendo feita a indemnização multiplicando pelo número de dias de férias não gozadas, justificação prévia do custo das férias.

Esta garantia será exclusivamente aplicável quando o Segurado se vir na obrigação de interromper antecipadamente as suas férias por qualquer das causas mencionadas na garantia de "Despesas de Cancelamento de Viagem" e sujeito também às suas exclusões específicas, ocorridas com posteriormente ao início da viagem e não conhecidas previamente pelo Segurado.

8. Exclusões

As garantias acordadas não abrangem:

- A. Os feitos voluntariamente causados pelo Segurado ou aqueles em que ocorra dolo ou culpa grave por parte do mesmo.
- B. Salvo o indicado na garantia "ASSISTÊNCIA MÉDICA E DE SAÚDE" das presentes CONDIÇÕES GERAIS, as ocorrências, doenças crónicas, preexistentes ou congénitas, bem como as suas consequências, apresentadas pelo segurado anteriormente ao efeito da apólice.
- C. A morte por suicídio ou as lesões ou doenças derivadas da tentativa ou produzidas intencionalmente pelo Segurado a si mesmo, e as derivadas da empresa criminal do Segurado.
- D. As doenças ou estados patológicos produzidos pela ingestão de álcool, psicotrópicos, alucinogénios ou qualquer droga ou substância de características similares.
- E. Os tratamentos estéticos e fornecimento ou reposição de auscultadores, lentes de contacto, óculos, órteses ou próteses em geral, assim como os gastos originados por partos ou gravidezes e qualquer tipo de doença mental.
- F. As lesões ou doenças derivadas da participação do Segurado em apostas, competições ou provas desportivas, a prática de esqui e de qualquer outro tipo de desportos de inverno ou dos denominados desportos de aventuras (exceto aqueles expressamente cobertos na apólice) e o resgate de pessoas em mar, montanha ou zonas desérticas.
- G. As implicações que emanem, de forma direta ou indireta, de feitos produzidos por energia nuclear, radiações radioativas, catástrofes naturais, ações bélicas, distúrbios ou atos terroristas.
- H. Recurso a transportes aéreos médicos, exceto na Europa, em países costeiros do Mediterrâneo ou na Jordânia e sempre ao critério da equipa médica da Seguradora.

9. Limites.

A ARAG assumirá as referidas despesas, dentro dos limites estabelecidos e até à quantia máxima contratada para cada caso. Tratando-se de factos que possuam a mesma causa e que tenham ocorrido no mesmo intervalo de tempo, serão considerados como um único sinistro.

A ARAG estará obrigada ao pagamento da prestação, salvo no pressuposto de que o sinistro tenha sido causado por má-fé do Segurado.

Nas garantias que pressuponham o pagamento de uma quantia líquida em dinheiro, a ARAG está obrigada a satisfazer a indemnização no final das investigações e peritagens necessárias para estabelecer a existência do sinistro. Em qualquer hipótese, a ARAG creditará, dentro dos 40 dias a partir da receção da declaração do sinistro, o montante mínimo que possa ter em dívida, em conformidade com as circunstâncias relatadas. Se num prazo de três meses desde a verificação do sinistro a ARAG não tiver efetuado essa indemnização por causa não justificada ou que lhe for imputável, a indemnização aumentará numa percentagem equivalente ao juro legal do dinheiro em vigor nesse momento, aumentado por sua vez em 50%.

10. Declaração de um sinistro

Perante a ocorrência de um sinistro que possa dar lugar às prestações cobertas, o Segurado deverá, indispensavelmente, comunicar com o serviço telefónico de urgência estabelecido pela ARAG, indicando o nome do Segurado, número da apólice, local e número de telefone onde se encontra, e tipo de assistência que necessita. Esta chamada poderá ser efetuada com cobrança no destino.

A apólice não poderá cobrir, exceto no caso de uma emergência ou força maior, as prestações médicas, ou de transporte, que o segurado considere unilateralmente oportuno solicitar e receber, por decisão pessoal, sem autorização ou conhecimento da SEGURADORA.

11. Disposições adicionais

O Segurador não assumirá obrigação alguma em relação a prestações que não lhe tenham sido solicitadas ou que não tenham sido efetuadas com o seu acordo prévio, salvo em casos de força maior devidamente justificados.

Se não for possível a intervenção direta da ARAG durante a prestação de serviços, esta ficará obrigada a reembolsar ao Segurado as despesas devidamente demonstradas, originadas por esses serviços, dentro de um prazo máximo de 40 dias a partir da apresentação das mesmas.

Em qualquer caso, o Segurador reserva-se o direito de solicitar ao Segurado a apresentação de documentos ou provas reais, com o objetivo de efetuar o pagamento da prestação solicitada.

12. Sub-rogação

Até à quantia das somas desembolsadas em cumprimento das obrigações derivadas da presente apólice, a ARAG ficará automaticamente sub-rogada no que toca aos direitos e ações que possam corresponder aos Segurados ou respetivos herdeiros, bem como a outros beneficiários, contra terceiras pessoas, singulares ou coletivas, como consequência do sinistro causador da assistência prestada.

De forma especial poderá ser exercido este direito pela ARAG para com empresas de transporte terrestre, fluvial, marítimo ou aéreo, no que toca à restituição, total ou parcial, do custo dos bilhetes não utilizados pelos Segurados.

13. Prescrição

Os factos que possam levar ao acionamento das coberturas previstas neste contrato, devem ser participados à Seguradora no prazo máximo de 2 anos a partir do momento em que sejam conhecidos por qualquer titular do interesse em discussão, sob pena de perda definitiva do direito à garantia.

14. Indicação

Se o conteúdo da presente apólice diferir da proposta de seguro ou das cláusulas estipuladas, o Tomador do seguro poderá reclamar à Empresa no prazo de um mês, a contar a partir da entrega da apólice, para que corrija a divergência existente. Decorrido este prazo sem que se tenha efetuado a reclamação, ter-se-á em conta o disposto na apólice.

SEGURO COMPLEMENTAR DE ACIDENTES PESSOAIS

DEFINIÇÕES:

Acidente: Entende-se por acidente a lesão corporal que deriva de uma causa violenta, súbita, externa e alheia à intencionalidade do Segurado, que produza invalidez permanente, e total ou parcial, ou morte.

Invalidez permanente: Entende-se por invalidez permanente a perda orgânica ou funcional dos membros e faculdades do Segurado cuja intensidade se descreve nestas Condições Gerais, e cuja recuperação não se considere previsível de acordo com o parecer dos peritos médicos nomeados nos termos da Lei.

Soma segurada: As quantias definidas nas condições Particulares e Gerais, constituem o limite máximo da indemnização a pagar pelo Segurador no caso de sinistro.

Inconformidade na avaliação do grau de invalidez: Se as partes chegarem a acordo sobre o valor e a forma de indemnização, o Segurador deverá pagar a soma acordada. Em caso de desconformidade, atender-se-á ao disposto na Tabela Nacional para Avaliação de Incapacidades Permanentes, em vigor.

PAGAMENTO DE INDEMNIZAÇÃO:

- A. A Seguradora está obrigada a proceder à indemnização, após as investigações e perícias necessárias para confirmar a existência do sinistro, se for o caso, no valor daí resultante. Em qualquer implicação, a Seguradora deverá efetuar, no prazo de quarenta dias, a partir da receção da declaração de sinistro, o pagamento do montante mínimo que a Seguradora possa ter em dívida, segundo as circunstâncias por ele conhecidas.
- B. Se no prazo de três meses após a origem do sinistro a Seguradora não tiver realizado a reparação do dano ou indemnizado o seu montante em dinheiro por causa não justificada ao que lhe foi imputável, a indemnização será aumentada numa percentagem equivalente aos juros legais do montante monetário vigente no momento mencionado, aumentado por sua vez em 50%.
- C. Para obter o pagamento no caso de falecimento ou invalidez permanente, o Segurado ou os seus beneficiários deverão remeter à Seguradora os documentos justificativos que são indicados de seguida, segundo corresponda:

C.1. Falecimento:

- Certidão de Óbito da Pessoa Segura;
- Relatório de autópsia;
- Documentos comprovativos da qualidade de Beneficiário ou a Habilitação de Herdeiros, se não existir Beneficiário designado;
- Testamento, caso exista;
- O Auto da Ocorrência.

O Segurador reserva-se o direito de solicitar outros documentos que sejam elucidativos do acidente que ocasionou o falecimento, nomeadamente, policiais, judiciais e hospitalares.

As importâncias seguras serão pagas ao Beneficiário que estiver designado à data da morte da Pessoa Segura, ou, no caso de aquele já ter falecido, aos seus herdeiros, determinados segundo as regras e pela ordem constantes nas alíneas a) e d) do nº1 do artº 2133 do código civil.

Não havendo Beneficiário designado, as importâncias seguras serão pagas aos herdeiros da Pessoa Segura, determinados segundo as regras e pela ordem constantes nas alíneas a) e d) do nº1 do artº 2133 do código civil.

Se o Beneficiário for menor, o Segurador pagará a indemnização devida através de depósito numa instituição bancária abrindo para o efeito uma conta no nome daquele.

Os pagamentos devidos pelo Segurador são efectuados em Portugal e em moeda portuguesa.

Todos os documentos a enviar ao Segurador têm de ser autênticos e, no caso de serem emitidos em outro idioma que não seja a Língua Portuguesa, devem ser traduzidos e a tradução devidamente certificada.

C.2. Invalidez permanente:

- Certificado médico de incapacidade, com declaração do tipo de invalidez, resultante do acidente.

SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS

O Segurador garante, até ao limite estabelecido nas Condições Particulares da Apólice, e com reserva das exclusões que se indicam nestas Condições Gerais, o pagamento das indemnizações que no caso de morte ou invalidez permanente possam corresponder, em consequência dos acidentes ocorridos ao Segurado durante as viagens e estadias cobertas pela presente apólice.

Ficam excluídas das presentes coberturas as pessoas com mais de 70 anos, garantindo-se em relação aos menores de 14 anos o risco morte, unicamente até ao montante de 3.000 euros para despesas de funeral e para o risco de invalidez permanente até à soma fixada nas Condições Particulares.

O limite da indemnização será fixo:

a) Em caso de morte:

Quando resulte provado que a morte, imediata ou ocorrida no prazo de um ano a contar da data da ocorrência do sinistro, é consequência de um acidente garantido pela apólice, o Segurador pagará a soma fixada nas Condições Particulares.

Se depois do pagamento de uma indemnização por invalidez permanente, se produzir a morte do Segurado, como consequência do mesmo sinistro, o Segurador pagará a diferença entre o valor satisfeito por invalidez e a soma segura para o caso de morte, quando este valor fosse superior.

b) No caso de invalidez permanente:

A Seguradora pagará o montante total segurado se a invalidez for total ou uma parte proporcional ao grau de invalidez, caso seja parcial.

Para a avaliação do respetivo grau de invalidez, estabelece-se o seguinte quadro:

b.1 Perda ou inutilização de ambos os braços ou ambas as mãos, ou de um braço e uma perna, ou de uma mão ou de um pé, ou de ambas as pernas ou ambos os pés, cegueira total, paralisia total ou qualquer outra lesão que incapacite o Segurado para qualquer tipo de trabalho... 100%

b.2 - Perda ou inutilidade absoluta:

<i>De um braço ou de uma mão</i>	60%
<i>De uma perna ou de um pé</i>	50%
<i>Surdez completa</i>	40%
<i>Do movimento do polegar ou do indicador</i>	40%
<i>Perda da vista de um olho</i>	30%
<i>Perda do dedo polegar da mão</i>	20%
<i>Perda do dedo indicador da mão</i>	15%
<i>Surdez de um ouvido</i>	10%
<i>Perda de outro dedo qualquer</i>	5%

Nos casos não assinalados anteriormente, bem como nas perdas parciais, o grau de invalidez será fixado proporcionalmente à sua gravidade comparada com as situações de invalidez enumeradas. Em nenhum caso poderá exceder a situação de invalidez permanente total.

O grau de invalidez deverá ser fixado definitivamente dentro do ano subsequente à data de ocorrência do acidente.

Não se terá em conta, para efeitos de avaliação da invalidez efectiva de um membro ou de um órgão afectado, a situação profissional do Segurado.

Se antes do Acidente o Segurado apresentar lesões corporais, a invalidez causada pelo acidente referido não poderá ser classificada num grau superior ao que iria resultar se a vítima fosse uma pessoa normal do ponto de vista da sua integridade corporal.

A impotência funcional absoluta e permanente no membro é assimilável à perda total do mesmo.

EXCLUSÕES

Não estão cobertas por esta garantia:

- A. As lesões corporais originadas num estado de alinação mental, paralisia, apoplexia, diabetes, alcoolismo, toxicodependência, doenças na medula espinal, sífilis, SIDA, encefalite e, em geral, qualquer lesão ou doença que diminua a capacidade física ou psíquica do Segurado.
- B. As lesões corporais como consequência de ações criminosas, provocações, lutas - exceto em casos de legítima defesa - e duelos, imprudências, apostas ou qualquer empresa arriscada ou perigosa e acidentes como consequência de eventos de guerra, ainda quando não tenha sido declarada, tumultos populares, terramotos, inundações e erupções vulcânicas.
- C. As doenças, hérnias, lombalgias, estrangulamentos intestinais, complicações de varizes, envenenamentos ou infeções que não tenham como causa direta e exclusiva uma lesão abrangida nas garantias do seguro. As consequências de operações cirúrgicas ou tratamentos que não sejam necessários para a recuperação de acidentes sofridos e que se prendam com o cuidado do próprio.
- D. A prática dos seguintes desportos: corridas de velocidade ou resistência, subidas e viagens aeronáuticas, escaladas, espeleologia, caça a cavalo, polo, luta ou boxe, rugby, pesca submarina, paraquedismo e qualquer jogo ou atividade desportiva com elevado grau de risco.
- E. O uso de veículo de duas rodas com cilindrada superior a 75 c.c.
- F. O exercício de uma atividade profissional, sempre que não seja de natureza comercial, artística ou intelectual.
- G. Estão excluídas do benefício das garantias protegidas pela apólice todas as pessoas que intencionalmente provoquem o sinistro.
- H. Não estão incluídas as situações de agravamento de um acidente ocorrido antes da formalização da apólice.
- I. Fenómenos da natureza de carácter extraordinário (inundação, terramotos, erupção vulcânica, tempestade ciclónica atípica, queda de corpos siderais e aerólitos).
- J. Factos derivados de terrorismo, motim ou tumulto popular.
- K. Factos ou actuações das Forças Armadas ou das Forças ou Corpos de Segurança em tempos de paz.
- I. Factos derivados de conflitos armados, manifestações e greves gerais; energia nuclear, vício ou defeito próprio dos bens; má fé do Segurado; danos indirectos; os correspondentes a apólices cuja data de vencimento, se posterior, não preceda em 30 dias a data em que tenha ocorrido o sinistro, salvo substituição ou revalorização automática, sinistros produzidos antes do pagamento do primeiro prémio; substituição de cobertura ou extinção do seguro por falta de pagamento dos prémios; e os qualificados pelo Governo da Nação como «catástrofe ou calamidade nacional».

CÚMULO MÁXIMO:

O valor máximo de indemnização a liquidar pela presente apólice e por um único sinistro não será superior a 1.202.024 Euros.

SEGURO COMPLEMENTAR DE RESPONSABILIDADE CIVIL

DEFINIÇÕES:

SOMA SEGURA: As quantidades fixadas nas condições Particulares e Gerais, o limite máximo da indemnização a pagar pelo Segurador no caso de sinistro.

OBRIGAÇÕES DO SEGURADO: No caso de sinistro de Responsabilidade Civil, o Tomador, o Segurado, ou as pessoas que lhe sucedam nos seus, não devem aceitar, negociar ou recusar nenhuma reclamação sem a autorização expressa do Segurador.

PAGAMENTO DE INDEMNIZAÇÃO:

a) O Segurador está obrigado a satisfazer a indemnização no termo das investigações e peritagens necessárias para estabelecer a existência do sinistro e, sendo o caso, o valor que resulte do mesmo. Em qualquer caso, o Segurador deverá efetuar, no prazo de 40 dias a partir da recepção da declaração do sinistro, o pagamento do valor mínimo que o Segurador possa dever, segundo as circunstâncias por ele conhecidas.

b) Se no prazo de três meses desde a produção do sinistro o Segurador não tiver realizado a reparação do dano ou indemnizado o valor que lhe corresponde por causa não justificada ou que lhe seja imputável, a indemnização será incrementada numa percentagem equivalente ao interesse legal do dinheiro vigente no momento, incrementado por seu lado em 50%.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL PRIVADA

1. RESPONSABILIDADE CIVIL PRIVADA

O Segurador assume, até ao limite estabelecido nas Condições Particulares da Apólice, as indemnizações pecuniárias que, sem constituir sanção pessoal ou complementar da responsabilidade civil, se possam exigir ao Segurado, nos termos do artigo 483.º e seguintes do Código Civil ou disposições semelhantes previstas pelas legislações estrangeiras, vendo-se o Segurado obrigado a satisfazê-las enquanto pessoa civilmente responsável por danos corporais ou materiais causados involuntariamente a terceiros nas suas pessoas, animais ou coisas. Neste limite ficam compreendidos o pagamento dos custos e gastos judiciais, assim como a constituição das fianças judiciais exigidas ao Segurado.

2. EXCLUSÕES

Não estão cobertas por esta garantia:

a) Qualquer tipo de responsabilidade atribuída ao Segurado pela condução de veículos a motor, aeronaves e embarcações, assim como pelo uso de armas de fogo.

b) a Responsabilidade Civil derivada de qualquer atividade profissional, sindical, política ou associativa.

c) As multas ou sanções impostas por Tribunais ou autoridades de todas as classes.

d) A Responsabilidade derivada da prática de desportos profissionais e das seguintes modalidades mesmo que seja como adepto: alpinismo, boxe, bobsleigh, espeleologia, judo, paraquedismo, asa delta, voo sem motor, polo, rugby, tiro, yachting, artes marciais e os praticados com veículos a motor.

e) Os danos aos objetos confiados, por qualquer título, ao Segurado.

f) Qualquer situação ocorrida fora do âmbito de realização de uma viagem ou estadia coberta pelo presente contrato.