



Seguro de Viagem Temporário

Formulário de Sinistro Bens Pessoais e Dinheiro ACE

Adventist Risk Management, Inc.

12501 Old Columbia Pike - Silver Spring, MD 20904

TELEFONE: 1 (888) 951-4ARM (4276) | FAX: (301) 453-7060

EMAIL: claims@adventistrisk.org

Como Apresentar um Sinistro

1. Preencher todos os itens no formulário de sinistro em anexo.
2. Anexar os seguintes documentos:
 - Orçamentos de vendedores de renome para todos os itens perdidos ou danificados.
 - O recibo original do item perdido ou danificado, se estiver disponível.
 - Um relatório policial, depoimento de testemunhas ou declaração da transportadora aérea.
 - CEtiquetas de bagagem de itens perdidos e/ou danificados enquanto estavam na posse de uma companhia aérea.
 - Fotografias, se a propriedade estiver danificada, mas não perdida.
3. Enviar o formulário de sinistro preenchido e assinado e todos os documentos requeridos para:

Adventist Risk Management, Inc.

Sinistros e Serviços Jurídicos

12501 Old Columbia Pike

Silver Spring, MD 20904

Email: claims@adventistrisk.org

Phone: 1 (888) 951-4ARM (4276)

Fax: (301) 453-7060

4. Guardar uma cópia para registo.

Por favor, consulte o resumo de coberturas prestadas na sua candidatura de apólice de seguro. Existem provisões, limitações e exclusões na apólice. A Companhia de Seguros ACE faz a determinação final sobre o pagamento ou recusa de todos os sinistros.

UM PERITO DE SINISTROS CONTACTÁ-LO-Á SE FOR NECESSÁRIA INFORMAÇÃO
OU DOCUMENTAÇÃO ADICIONAIS.

ENVIAR PARA:
Sinistros e Serviços Jurídicos
Adventist Risk Management
12501 Old Columbia Pike
Silver Spring, MD 20904
Tel: (301) 453-7400
Fax: (301) 453-7060
E-mail: claims@adventistrisk.org

Seguradora Americana ACE
Formulário de Sinistro Bens Pessoais e Dinheiro

PREENCHER DETALHADAMENTE PARA GARANTIR UM PROCESSAMENTO IMEDIATO

Qualquer pessoa que deliberadamente apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura ou que deliberadamente apresentar informações falsas numa candidatura a seguro é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

Dados do Segurado			
3ROLF\ IDPH		3ROLF\	
Nome do Segurado:		N.º ID Membro	
Apelido	Nome Próprio	M.I.	
Nome da Pessoa Segurada:		Data de Nascimento	
Apelido	Nome Próprio	M.I.	
Morada Residencial		Código Postal	
N.º e Rua	Cidade/Localidade	Estado	
Endereço de E-mail:	Telefone de Casa:	Telefone de Trabalho:	
Detalhes da Viagem			
Tipo de Viagem: Negócios/Férias:			
Data de perda / dano / roubo:		País onde ocorreu o roubo:	
Detalhes da perda / dano / roubo:			
A quem foi reportada a perda/dano/roubo (por favor, facultar uma cópia do relatório)		Data em que se reportou a perda/dano/roubo:	
Se o(s) artigo(s) foi/foram perdido(s)/roubado(s): Descrever as medidas tomadas para recuperar o(s) artigo(s) (Por favor, facultar qualquer prova impressa)			
Se o(s) artigo(s) foi/foram danificado(s): Fornecer orçamentos para reparações ou documentação de um vendedor de renome confirmando que os danos são irreparáveis. (Por favor, facultar recibos/orçamentos/faturas)			
Alguma propriedade perdida/danificada/roubada está segura por outra companhia de seguros?		Sim	Não
Em caso afirmativo, por favor, indicar nome, morada, número de telefone e número de apólice:			
Por favor, indicar nome, morada, número de telefone e número de apólice das companhias de seguros dos proprietários/recheio da casa:			
Have you had any previous claims on this type of insurance?		Sim	Não
Em caso afirmativo, por favor, fornecer dados completos com datas relevantes:			
Notas:			
1. Todas as perdas devem ser reportadas à esquadra de polícia local e deve-se obter um auto. Este deve ser encaminhado para a Adventist Risk Management, Inc. 2. Todas as perdas ou propriedade danificada que ocorram sob custódia de uma companhia aérea devem ser reportadas e deve-se obter um Formulário de Relatório de Irregularidade em Propriedade. Este deve ser encaminhado para a Adventist Risk Management, Inc., juntamente com os talões dos bilhetes.			
AO ASSINAR ABAIXO, CERTIFICO QUE AS INFORMAÇÕES SUPRA SÃO, TANTO QUANTO É DO MEU CONHECIMENTO, VERÍDICAS E CORRETAS.			
AUTORIZAÇÃO E DESIGNAÇÃO DE COBERTURAS Eu, o abaixo-assinado, autorizo qualquer instituição hospitalar ou outra de cuidados de saúde, médico ou qualquer outro profissional de saúde, farmácia, organização de apoio a seguros, agência governamental, tomador de seguros do grupo, companhia de seguros, associação, entidade patronal ou administrador de plano de seguros a facultar à Companhia de Seguros citada acima ou aos seus representantes, qualquer e todas as informações em relação a qualquer lesão ou doença sofrida, o histórico médico, ou qualquer consulta, prescrição ou tratamento administrado à pessoa cuja morte, lesão, doença ou perda é a base do sinistro e cópias de todos os registos hospitalares ou clínicos dessa pessoa, incluindo informação relacionada com doenças mentais e uso de drogas e álcool, para determinar a elegibilidade para o pagamento de coberturas ao abrigo do Número de Apólice identificado acima. Autorizo o tomador do seguro, entidade patronal ou administrador de plano de seguros a facultar à Companhia de Seguros citada acima informações financeiras e relacionadas com o emprego. Compreendo que esta autorização é válida para o termo de cobertura da Apólice identificada acima e que uma cópia desta autorização deve ser considerada tão válida como a original. Concordo que uma cópia fotográfica desta Autorização seja tão válida como a original. Compreendo que eu ou o meu representante autorizado poderemos solicitar uma cópia desta autorização. Compreendo que eu ou o meu representante autorizado podemos revogar esta autorização a qualquer momento facultando à seguradora uma notificação por escrito quanto à minha intenção de revogar.			
Assinatura do Segurado ou Representante Autorizado:		Data	
Morada:			

Discriminação do Sinistro

[illegible]

--

Por favor, facultar recibos ou orçamentos de substituição de um vendedor de renome para itens no valor de 150 dólares, ou mais.

AS LEIS DE ALGUNS ESTADOS EXIGEM-NOS QUE LHE FAÇAMOS AS SEGUINTE NOTIFICAÇÕES:

AVISO: Qualquer pessoa que, deliberadamente:

Alaska: e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou induzir em erro alguma seguradora preencher um sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas poderá ser processada em tribunal.

Arizona, Arkansas e Rhode Island: apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura fica sujeita a penalizações criminais e civis, ou especificamente para AR e RI: apresentar informações falsas numa candidatura a seguro é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

Califórnia: Para a sua proteção, a lei da Califórnia exige que apareça o seguinte neste formulário: Qualquer pessoa que deliberadamente apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

Delaware: e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou induzir em erro uma seguradora, preencher uma declaração de sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas é culpada de um delito grave.

Distrito de Columbia: É um crime fornecer informações falsas ou deturpadas a uma seguradora para fins de defraudar a seguradora ou qualquer outra pessoa. As penalizações incluem prisão e/ou coimas. Além disso, uma seguradora poderá recusar coberturas de seguro se o requerente fornecer informações falsas materialmente relacionadas com um sinistro.

Florida: e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou induzir em erro uma seguradora, preencher uma declaração de sinistro ou candidatura que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas é culpada de um delito de terceiro grau grave.

Idaho e Indiana: e intencionalmente, queira defraudar ou induzir em erro uma seguradora, preencher uma declaração de sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas (para Idaho) é culpada de um delito grave e (para Indiana) está a cometer um delito grave.

Kentucky, Nova Iorque e Pensilvânia: e intencionalmente, queira defraudar alguma seguradora preencher uma declaração relativa a fraude que contenha informações materialmente falsas, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto nas mesmas, estará a cometer um ato de seguro fraudulento, que é crime, especificamente para PA: ficará sujeita a penalizações criminais e civis, e especificamente para NY: ficará sujeita a uma penalização civil até, no máximo, cinco mil dólares e o valor declarado do sinistro para cada infração.

Luisiana, Novo México, Texas e Virginia do Oeste: apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda (ou especificamente para LA, TX e W VA: apresentar informações falsas numa candidatura a seguro) é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão (ou especificamente para NM: a penalizações civis e criminais.)

Maryland: e que deliberadamente apresentar um sinistro falso ou fraudulento para pagamento de uma perda ou cobertura ou que deliberadamente apresentar informações falsas numa candidatura a seguro é culpada de um crime e poderá ficar sujeita a coimas e prisão.

New Jersey: preencher uma declaração de sinistro que contenha informações falsas e fraudulentas ficará sujeita a penalizações criminais e civis.

Ohio: e intencionalmente, queira defraudar ou sabendo que está a facilitar uma fraude contra uma seguradora, apresentar uma candidatura ou preencher um sinistro que contenha informações falsas ou enganosas é culpada de fraude de seguros.

Oklahoma: e intencionalmente, queira lesar, defraudar ou enganar uma seguradora, apresentar um sinistro para os procedimentos de uma apólice de seguro que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas é culpada de um delito grave.

Oregon: e intencionalmente, queira defraudar alguma seguradora ou outra pessoa, preencher uma candidatura de seguro ou uma declaração de sinistro que contenha informações materialmente falsas, ou dissimular para fins de defraudar informações relacionadas com qualquer facto material nas mesmas, poderá ficar sujeita a um processo em tribunal por fraude de seguro.

Porto Rico: e intencionalmente, queira defraudar, apresentar informações falsas numa candidatura de seguro, ou apresentar, ajudar ou facultar a apresentação de um sinistro fraudulento para o pagamento de uma perda ou de qualquer outra cobertura, ou apresentar mais do que um sinistro para o mesmo dano ou perda, deverá incorrer num delito grave e, após sentença, deverá ser sancionada por cada infração com a aplicação de uma coima mínima de cinco mil (5000) dólares e máxima de dez mil (10000) dólares, ou um termo fixo de prisão durante três (3) anos, ou ambas as penalizações. Se existirem circunstâncias agravantes, a penalização estabelecida poderá aumentar para um máximo de cinco (5) anos; se existirem circunstâncias atenuantes, poderá reduzir para um mínimo de dois (2) anos.

AVISO:

Colorado: É ilícito fornecer, deliberadamente, factos ou informações falsos, incompletos ou fraudulentos a uma seguradora para fins de defraudar ou tentar defraudar a empresa. As penalizações incluem prisão, coimas, recusa em fornecer seguros e danos civis. Qualquer seguradora ou agente de seguradoras que fornecerem, deliberadamente, factos ou informações falsos, incompletos ou fraudulentos a um tomador de seguro ou requerente para fins de defraudar ou tentar defraudar o tomador de seguro ou requerente em relação à liquidação ou prémio a pagar por processos de seguros deverão ser reportados à divisão de seguros do Colorado no departamento de agências regulamentares.

Havai: Apresentar um sinistro fraudulento para o pagamento de uma perda ou cobertura é um crime punível por coimas ou prisão, ou ambos.

Maine/Washington: É crime fornecer, deliberadamente, informações falsas, incompletas ou fraudulentas a uma seguradora para fins de defraudar a empresa. As penalizações podem incluir prisão, coimas ou recusa em fornecer coberturas de seguro.

Minnesota: Uma pessoa que apresentar um sinistro com a intenção de defraudar ou ajudar a cometer uma fraude contra uma seguradora é culpada de um crime.

New Hampshire: Qualquer pessoa que, com o objetivo de lesar, defraudar ou induzir em erro uma seguradora, apresentar uma declaração de sinistro que contenha informações falsas, incompletas ou fraudulentas fica sujeita a um processo em tribunal e será punida por fraude de seguros, conforme estipulado na RSA 638.20.

Tennessee e Virginia: É crime fornecer, deliberadamente, informações falsas, incompletas ou fraudulentas a uma seguradora ou companhia de seguros para fins de defraudar a empresa ou companhia de seguros. As penalizações incluem prisão, coimas e recusa em fornecer coberturas de seguro.