

**A. Elementos de Identificação****1. Identificação da Instituição Depositária**

|                        |                                                                                                      |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.1 Denominação</b> | Banco de Fomento Angola                                                                              |
| <b>1.2 Endereço</b>    | Rua Amílcar Cabral n.º:58, Maianga, Luanda                                                           |
| <b>1.3 Contactos</b>   | Telefone: +244 222 638 900; Linha de Atendimento BFA: +244 923 120 120; e-mail: bfa@bfa.ao; www.bfa. |

**2. Data da FTI****B. Descrição das principais características do produto****1. Tipo de produto**

|                                            |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| <b>1.1 Designação comercial do produto</b> | Seguros Viagem |
| <b>1.2 Categoria</b>                       | Serviço        |

**2. Condições de adesão**

O Titular tem de ser Cliente do BFA, com residência habitual em Angola que se desloque ao estrangeiro.

**3. Finalidade**

Seguro para cobrir despesas de tratamento e de repatriamento em caso de acidente ou doença que ocorram em período de viagem.

**4. Duração do Contrato**

Não superior a 90 dias

**5. Limite de idade**

Até 80 anos

**6. Coberturas e prémios****6.1 Coberturas**

|                                                                                                                               |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| MORTE OU INVALIDEZ PERMANENTE                                                                                                 | 30.000 USD           |
| ASSISTÊNCIA ÀS PESSOAS (no estrangeiro)   GARANTIAS                                                                           |                      |
| Informação Médica                                                                                                             | Ilimitado            |
| Controlo Médico*                                                                                                              | Ilimitado            |
| Comparticipação ou pagamento das Despesas Médicas, Farmacêuticas e de Hospitalização (em caso de Acidente ou Doença) Franquia | 75.000 USD<br>25 USD |
| Comparticipação nas Despesas de Estadia da Pessoa Segura após Hospitalização                                                  |                      |
| Por Dia<br>Máximo (totalidade dos dias)                                                                                       | 50 USD<br>500 USD    |
| Envio Urgente de Medicamentos para o Estrangeiro                                                                              | Ilimitado            |
| Acompanhamento da Pessoa Segura Hospitalizada*                                                                                |                      |
| Transporte                                                                                                                    | Ilimitado            |

|                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| Despesas de Estadia por Dia                                         | 50 USD    |
| Despesas de Estadia - Máximo                                        | 500 USD   |
| Encargo com Crianças no Estrangeiro                                 | Ilimitado |
| Repatriamento ou Transporte Sanitário em caso de Acidente ou Doença | Ilimitado |
| Bilhetes de Viagem para Regresso Antecipado da Pessoa Segura        | Ilimitado |
| Repatriamento após Morte                                            | Ilimitado |
| Bagagem de Uso Pessoal*                                             | 1.500 USD |
| Procura de Transporte de Bagagem Perdida                            | Ilimitado |
| Transmissão de Mensagens Urgentes                                   | Ilimitado |

**6.2. Prémios**

| Idade da Pessoa Segura * | Menos de 70 anos                    | De 70 a 80 anos |
|--------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Número de dias           | Prémios Totais para o Período (AOA) |                 |
| 1 a 8 dias               | 4.285,00                            | 5.199,25        |
| 9 a 16 dias              | 6.322,75                            | 7.680,75        |
| 17 a 31 dias             | 8.319,50                            | 10.060,75       |
| 32 a 45 dias             | 9.917,25                            | 11.978,75       |
| 46 a 60 dias             | 11.261,25                           | 13.574,75       |
| 61 a 90 dias             | 12.705,00                           | 15.212,75       |

\* Contratação conjunta da Cobertura de Acidentes Pessoais (MIP) e Assistência às Pessoas

**C. Outros aspectos****1. Âmbito do Seguro Viagem**

Acidentes ocorridos em qualquer parte do Mundo, sendo que as garantias da Cobertura de Assistência às Pessoas apenas são válidas para eventos ocorridos no estrangeiro.

**2. Cópia do contrato**

O cliente tem direito de obter gratuitamente uma cópia da proposta e o Certificado da Apólice do Seguro Viagem.

**3. Prazo das condições da FTI**

As informações constantes deste documento são válidas por 90 dias.

**4. Outros**

Não aplicável.

v.2/2018

\_\_\_\_\_  
Cliente