

Se necessitar de informações adicionais, contacte-nos para:
Linha de Assistência a Clientes (24 horas / 7 dias por semana): +244 226 434 278 ou
+244 923 120 266 ou e-mail: trevoseguros@adv-angola.com

Identificação da Pessoa Segura (informação obrigatória)

Nº de Cartão: _____ Telemóvel: _____
Nome: _____ E-mail: _____
IBAN: AO06 _____

Prazo de apresentação

Poderá consultar nas condições contractuais da sua apólice, o prazo para apresentação de pedidos de reembolso.
Confirme, por favor, se esse prazo já foi excedido.

Documentos obrigatórios a apresentar

Para cada Tipo de Despesa (Consulta | Exames | Medicamentos | Dentária | Óculos | Fisioterapia | Parto e Cesariana | Internamentos e Cirurgias), **envie o seu pedido de reembolso com a informação necessária:**

| Informação necessária | Consulta | Exames | Medicamentos | Dentária | Óculos | Fisioterapia | Parto e Cesariana | Internamento e Cirurgias |
|--|----------|--------|--------------|----------|--------|--------------|-------------------|--------------------------|
| IBAN Cartão do Segurado Documento de identificação | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Recibos originais, com do n.º de documento e contribuinte do Prestador | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| Prescrição médica (fotocópia) | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | | |
| Informação Clínica resultados de todos os exames efectuados Nota de Alta (com diagnóstico) | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ |

NOTA: Situações de Acidente – obrigatório o preenchimento e envio do formulário de descrição de acidente.

Despesas - Preenchimento do campo "Tipo de Despesa":
Consulta | Exames | Medicamentos | Dentária | Óculos | Fisioterapia | Parto e Cesariana | Internamento e Cirurgias

| Tipo de Despesa | Data de realização da despesa | Diagnóstico | N.º Factura | Valor da Factura |
|-----------------|-------------------------------|-------------|-------------|------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Assinatura da Pessoa Segura ou representante legal _____ Data ____/____/____