

DECLARAÇÃO DESISTÊNCIA COMPRA SEGURO VIAGEM

“Em acordo com normas sanitárias dos destinos em viagens nacionais ou internacionais, principalmente devido Covid19, recomendamos Seguro de viagem para todos os destinos, caso não aceito a emissão do seguro, solicitamos a gentileza de assinar o termo abaixo”:

Eu, _____, declaro que “ME FOI RECOMENDADO” pela Agência de Viagens – _____ – Cnpj _____, a aquisição do Seguro e assistência médica para minha viagem para: _____ na data: ____/____/____.

Se outras pessoas estiverem incluídas nesta viagem, eu como responsável principal estendo minha decisão para todos os participantes da viagem.

ASSUMO INTEIRAMENTE A RESPONSABILIDADE POR “NÃO ADQUIRIR” O CARTÃO DE ASSISTÊNCIA. APESAR DE RECOMENDADO, E ISENTO A AGÊNCIA DE QUAISQUER RESPONSABILIDADES PROVENIENTES DA INEXISTÊNCIA DO SEGURO DE VIAGEM.

Data: _____

Assinatura do cliente