

FORMULARI DE COMUNICACIÓ DE VIATGE

NOM DE L'ASSEGURAT/ADA		
DNI/NIE/PASSAPORT:		
DATA DE SORTIDA:		
DATA DE TORNADA:		
TOTAL DIES:		(INCLOSOS EL DE SORTIDA I EL DE TORNADA)
ORIGEN:		
DESTINACIÓ:		

MOTIU DEL VIATGE:
SIGNATURA DEL RESPONSABLE:
DR. MASERAS

Emplenar aquest apartat en cas de fer escales i estar més d'un dia en un lloc diferent al de destinació.

ORIGEN	ESCALA	DESTINACIÓ	DIA

Aquesta assegurança no té validesa per a estades superiors a 90 dies.

Recorda que durant el viatge cal dur la tarja d'assistència 24 hores, així com les condicions de l'assegurança.