



Termo de Desistência – TRAVEL ACE

Venho, por meio desta declinar, por livre e espontânea vontade, juntamente com os demais hóspedes da cabine, do seguro Travel Ace disponibilizado pela Costa Cruzeiros, declarando que estou plenamente ciente de que não terei direito a reivindicação posterior dos benefícios cobertos por este serviço, tais como: total cobertura, incluindo assistência médica por acidente ou enfermidade, farmacêutica e/ou odontológica, reembolso de bagagem definitivamente extraviada, reembolso de bagagem danificada, reposição de multas por cancelamento, repatriação sanitária e repatriação por morte (as Condições Gerais Travel Ace encontram-se disponíveis no site www.costacruzeiros.com.br).

Dados do Contratante

Nome _____ CPF _____

Endereço _____ Cidade _____

Estado _____ Telefone _____ e-mail _____

Navio _____ Data da saída _____ Localizador _____

1º Hóspede _____ Rg _____

2º Hóspede _____ Rg _____

3º Hóspede _____ Rg _____

4º Hóspede _____ Rg _____

O presente termo implica plena e total quitação, para nada mais reclamar a qualquer motivo.

Assinatura do Contratante e Data

Assinatura e carimbo da Agência

Obs: A via original do termo de desistência do seguro Travel Ace deverá ser encaminhado ao departamento de reservas do escritório da Costa Cruzeiros em São Paulo, constando a mesma assinatura do Contrato de Compra de Cruzeiro Marítimo.