



QUEENSBERRY

viagens

FORMULÁRIO SEGURO VIAGEM IFASEG

Solicitamos o preenchimento dos dados abaixo para a emissão do cartão de seguro viagem Ifaseg. A falta dos dados impossibilita a emissão.

1) DADOS DO PASSAGEIRO

Nome Completo: _____
CPF: _____ RG: _____
Nº Passaporte: _____ vencimento: _____ emissão: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____
Endereço: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tel. celular: _____ Tel. Outros: _____
E-mail: _____

DADOS DO CONTATO DE EMERGÊNCIA NO BRASIL

Nome Completo: _____
Endereço: _____ RG: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tel.: _____

2) DADOS DO PASSAGEIRO

Nome Completo: _____
CPF: _____ RG: _____
Nº Passaporte: _____ vencimento: _____ emissão: _____
Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Estado Civil: _____
Endereço: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tel. celular: _____ Tel. Outros: _____
E-mail: _____

DADOS DO CONTATO DE EMERGÊNCIA NO BRASIL

Nome Completo: _____
Endereço: _____ RG: _____
Cep: _____ Cidade: _____ Estado: _____
Tel.: _____