

MANUAL DE USUÁRIO



PROTEÇÃO PARA
OYiM



Adventist Risk
Management, Inc.

SUL-AMERICANA





PROTEÇÃO PARA
OYiM 

MANUAL DE USUÁRIO



Adventist Risk
Management, Inc.

SUL-AMERICANA

Edição: Janeiro de 2022
Versão: 1

Mensagem de abertura

Prezado irmão,

Nos últimos anos, a Adventist Risk Management (ARM) tem se dedicado a desenvolver diversas soluções para apoiá-lo em momentos em que seu ministério passa por desafios inesperados. Nossa equipe pensa, desenvolve e aplica cada atividade com a integridade e a paixão que o obreiro do Senhor deve ter pela Missão da Igreja Adventista.

Este manual foi escrito para que você tenha em mãos informações necessárias, sinta-se protegido e saiba como proceder em casos de emergência.

Nosso pedido é que você dedique um tempo para a leitura e, sempre que precisar, consulte essas informações.

Nosso objetivo não é estar toda hora em todo lugar. Nosso objetivo é garantir que você continue desenvolvendo seu ministério, mesmo quando os momentos forem diferentes do que planejamos.

Lembre-se:

“O nosso ministério é proteger o seu ministério.”

Conte sempre conosco.

Deus abençoe seu ministério.



Índice

01	Descrição	05
02	Vigência	05
03	Modalidade de Seguro	05
04	Grupo Segurável	05
05	Forma de Contratação	05
06	Faturamento	06
07	Condições para Atendimento	06
08	Atividades Cobertas	06
09	Coberturas	07
10	Prêmio e Valores de Cobertura	09
11	Procedimentos em Caso de Sinistro	09
12	Pagamento do Sinistro	12
13	Exclusões	12
14	Informações Gerais	14
15	Entre em Contato	15



01 — Descrição

Este seguro disponibiliza cobertura para casos de acidentes que ocorram com segurados participantes do programa OYiM promovido pela Igreja Adventista do Sétimo Dia e suas entidades.

02 — Vigência

A vigência é de janeiro a janeiro, com período de um ano, conforme o início e término da missão.

03 — Modalidade de Seguro

Acidentes Pessoais.

04 — Grupo Segurável

Jovens e adultos que participam do programa OYiM, que estejam devidamente registrados no Sistema de Gestão da DSA.

05 — Forma de Contratação

Os registros e atualização de segurados deverão ser realizados no SGMJ (Sistema de Gerenciamento Ministério Jovem) ou diretamente no Campo.



06 — Faturamento

- Periódico, segundo os contratos realizados no sistema.
- O valor do prêmio será em Dólar (USD), calculado de acordo com as informações registradas no SGMJ.
- Um débito geral será enviado a União, que poderá conferir os dados com relatórios extraídos do SGMJ.

07 — Condições para Atendimento

- Somente indivíduos que sejam participantes do programa OYiM e estejam de acordo com o regulamento do mesmo.
- Cobertura somente para a viagem e atividades relacionadas ao programa.

08 — Atividades Cobertas

Os participantes com seguro contratado poderão ativar cobertura para perdas descritas neste resumo que aconteçam enquanto:

- No percurso entre a ida e a volta do local onde o programa ocorrerá;
- Participando do programa em atividades regulares e supervisionadas.



09

Coberturas

- **Morte Acidental:**

Indenização em caso de morte causada por acidente ocorrida durante o período coberto pelo seguro até o limite da cobertura contratada.

- **Desmembramento:**

Indenização em caso de perda de membro causada por acidente ocorrido dentro da vigência do seguro, até o limite da cobertura contratada.

- **Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas:**

Garante o reembolso, limitado ao capital segurado, de despesas médicas, hospitalares e odontológicas efetuadas pelo segurado para seu tratamento em decorrência de acidente.

- O tratamento deverá ser sob orientação médica;
- Cobertura por ocorrência;
- A cobertura é para:
 - » Despesas Hospitalares;
 - » Despesas decorrentes de diagnósticos, exames, tratamento e cirurgia médica;
 - » Medicamentos, prescrições, radiografias e testes de laboratório;
 - » Despesas odontológicas, quando causados por acidente, apenas para dentes naturais:

Despesas odontológicas para até USD 250 por dente com o valor máximo do tratamento limitado a USD 500.



- » Fisioterapia (se por recomendação médica).
- Cobertura para doenças comuns e doenças específicas como:
 - » Poliomielite, febre tifoide, raiva, tétano, encefalite, Tularemia, febre escarlate, difteria, e meningite.

Nota: O seguro exclui doenças ou condições médicas pré-existentes.

- **Resgate Emergencial (Remoção de Emergência):**

Cobertura para despesas de transporte do segurado, até o limite da cobertura contratada, para o hospital mais próximo ou remoção entre hospitais, por recomendação médica.

- **Repatriação:**

Cobertura para despesas, até o limite da cobertura contratada, de transporte de falecido (segurado) para o local de sua residência.

Obs.: Não há cobertura para traslado de corpo dentro do próprio país.



10 — Prêmio e valores de cobertura

Cobertura	Valor Cobertura
MA - Morte Acidental e Desmembramento	20.000,00
DMH - Assistência Médica	50.000,00
Despesa Odontológica	500,00
Doenças	20.000,00
Evacuação	100.000,00
Repatriação - Transporte Corpo	50.000,00
Prêmio Total (USD)	97,46

11 — Procedimentos em caso de sinistro

Para análise de sinistros e aprovação de reembolso é obrigatória à apresentação de documentos para cada tipo de cobertura, conforme descrito a seguir:

● Morte Acidental:

- Aviso de sinistro preenchido e assinado;
- Certidão de Óbito;
- Boletim de Ocorrência Policial (quando necessário);
- Carta descrevendo o acidente apresentada pelo responsável do grupo ou autoridade na entidade a qual pertence o segurado;
- Documento de identidade;
- Comprovante de seguro.



- **Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente:**
 - Aviso de sinistro preenchido e assinado;
 - Boletim de Ocorrência (quando necessário);
 - Laudo médico;
 - Carta descrevendo o acidente apresentada pelo responsável do grupo ou autoridade na entidade a qual pertence o segurado;
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de seguro.
- **Despesas Médicas, Hospitalares e Odontológicas:**
 - Aviso de sinistro preenchido e assinado;
 - Laudo médico, assinado e carimbado pelo médico;
 - Notas fiscais ou recibos dos gastos médicos;
 - Conta hospitalar;
 - Para reembolso de medicação e exames, anexar o receituário médico.
 - Carta descrevendo o acidente apresentada pelo responsável do grupo ou autoridade na entidade a qual pertence o segurado;
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de seguro.



- **Resgate Emergencial (Remoção de Emergência):**
 - Aviso de sinistro preenchido e assinado;
 - Laudo médico, assinado e carimbado pelo médico;
 - Recomendação médica de remoção;
 - Notas fiscais ou recibos dos gastos com remoção;
 - Carta descrevendo o acidente apresentada pelo responsável do grupo ou autoridade na entidade a qual pertence o segurado;
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de seguro.

- **Repatriação:**
 - Aviso de sinistro preenchido e assinado;
 - Certidão de Óbito;
 - Boletim de Ocorrência Policial (quando necessário);
 - Notas Fiscais, recibos ou orçamentos dos gastos com transporte ou funeral;
 - Carta descrevendo o acidente apresentada pelo responsável do grupo ou autoridade na entidade a qual pertence o segurado;
 - Documento de identidade;
 - Comprovante de seguro.



12 — Pagamento do Sinistro

- Todo o pagamento de sinistro será por reembolso;
- A entidade ou o segurado precisam dispor de fundos (dinheiro, cheque ou cartão de crédito) para o pagamento das eventuais despesas e depois solicitar reembolso pelo processo de sinistro.

13 — Exclusões

O seguro não possui qualquer garantia para os seguintes casos abaixo relacionados:

- Suicídio ou qualquer tentativa feita pela Pessoa Assegurada enquanto sã, ou autodestruição ou tentativa ameaçada pela Pessoa Assegurada enquanto insana;
- Serviço militar, marinha ou aeronáutica em qualquer país;
- Condições pré-existentes, definidas como qualquer mal ou doença que foi contraída ou manifestada; ou para qualquer tratamento ou medicação que tenha sido prescrito para ser efetivo antes da efetivação deste seguro;
- Gravidez, nascimento, aborto espontâneo ou aborto induzido;



- Para exames físicos de rotina ou outros exames onde não há indicações objetivas ou comprometimento na saúde normal, e de diagnóstico laboratorial ou exames radiográficos, exceto no caso de uma deficiência estabelecida pela visita ou atendimento médico;
- Para cirurgia estética ou plástica, exceto em caso de necessidade por consequência de acidente;
- Para cirurgia eletiva que pode ser postergada até que o segurado possa retornar ao país de residência;
- Qualquer tratamento ou cirurgia relacionado à apendicite;
- Para tratamento dentário, exceto por acidente a dente natural;
- Para exames oftalmológicos com o propósito de prescrever lentes corretivas para óculos, exceto que em decorrência de acidente com lesões corporais;
- Para gastos que não tenham natureza médica;
- Para gastos resultantes ou relacionados a lesões intencionais ou de autodestruição;
- Para riscos específicos: conduzir moto, sky diving, profissionais ou amadores de corrida e piloto de aeronave;
- Doença preexistente, enfermidade mental ou trauma emocional ou psicológico.



14 — Informações Gerais

Todas as coberturas do seguro são pagas por reembolso, ou seja, o segurado precisa dispor de fundos para o pagamento das eventuais despesas;

Cobrança, conforme contrato de seguro em parcela única via organização (débito contábil);

Este é apenas um resumo da apólice. Qualquer cobertura não especificada neste resumo será regida pela apólice mestre em todos os casos.

Qualquer ocorrência não especificada acima, não caracteriza acidente, e pode não atender as exigências para cobertura do seguro.



Você já baixou o nosso aplicativo?

Acesse o Google Play ou a App Store no seu dispositivo e busque por: **ARM SA**.

Você terá acesso a este e a outros manuais em formato digital, além de nossas redes credenciadas, materiais de prevenção, entre outras novidades.

Baixe agora mesmo!



15 — **Entre em contato**

Serviço de atendimento ao usuário
contato@armsa.com

Telefones de Contato
Capitais: 4062-0771
Outras Localidades: 0800-727-0771

Horário de Atendimento
Segunda a quinta-feira: 8h às 17h
Sexta-feira: 8h às 12h

WhatsApp Assistente Virtual 24h - Laura
(+55 61) 98277-4300

 armsa.com

 armsulamericana

 armsulamericana

 armsulamericana