

Destino	Data de Ida	Data de Volta	Número de Dias	Viajantes
AMERICA LATINA	06/01/2026	24/01/2026	19	2 pax de 0 a 65 anos 3 pax de 66 a 75 anos

PLANOS

AMERICA LATINA COBERTURA MÉDICA DE

US\$ 30.000

Até 85 Anos

Valor **R\$ 2797,44**
ou 12x R\$ 233,12

Opcionais

Esportes **+ R\$ 1398,72**
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01 **+ R\$ 84,21/pax**
GB 7 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02 **+ R\$ 166,20/pax**
GB 15 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03 **+ R\$ 245,98/pax**
GB 30 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05 **+ R\$ 398,88/pax**
GB 30 dias

AMERICA LATINA COBERTURA MÉDICA DE

US\$ 45.000

Até 80 Anos

Valor **R\$ 3155,70**
ou 12x R\$ 262,98

Opcionais

Esportes **+ R\$ 1577,85**
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01 **+ R\$ 84,21/pax**
GB 7 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02 **+ R\$ 166,20/pax**
GB 15 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03 **+ R\$ 245,98/pax**
GB 30 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05 **+ R\$ 398,88/pax**
GB 30 dias

AMERICA LATINA COBERTURA MÉDICA DE

US\$ 75.000

Até 80 Anos

Valor **R\$ 4362,11**
ou 12x R\$ 363,51

Opcionais

Esportes **+ R\$ 2181,05**
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01 **+ R\$ 84,21/pax**
GB 7 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02 **+ R\$ 166,20/pax**
GB 15 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03 **+ R\$ 245,98/pax**
GB 30 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05 **+ R\$ 398,88/pax**
GB 30 dias

AMERICA LATINA COBERTURA MÉDICA DE

US\$ 150.000

Até 75 Anos

Valor **R\$ 6522,10**
ou 12x R\$ 543,51

Opcionais

Esportes **+ R\$ 3261,05**
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01 **+ R\$ 84,21/pax**
GB 7 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02 **+ R\$ 166,20/pax**
GB 15 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03 **+ R\$ 245,98/pax**
GB 30 dias
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05 **+ R\$ 398,88/pax**
GB 30 dias

ALÉM DA COBERTURA MÉDICA POR EVENTO, TODOS OS PLANOS INCLUEM:

SEGUROS

- 1 - Despesas farmacêuticas até
- 2 - Despesas odontológicas em viagem até
- 3 - Traslado médico até
- 4 - Regresso sanitário até
- 5 - Traslado de corpo até
- 6 - Indenização por morte acidental em viagem até
- 7 - Indenização por invalidez permanente total por acidente em viagem até
- 8 - Cobertura para gestantes até a 32^a semana até
- 9 - Cobertura para prática esportiva a lazer até

IMPORTÂNCIA SEGURADA

- * 1.000,00
- * 2.000,00
- * 5.000,00
- * 50.000,00
- * 25.000,00
- R\$ 50.000,00
- R\$ 50.000,00
- * INCLuíDO
- * 15.000,00

10 - Despesa médica e hospitalar por Covid-19 até	INCLUÍDO
11 - Traslado de corpo por Covid-19 até	* 7.000,00
12 - Prorrogação de estadia até	* 3.000,00
13 - Envio de acompanhante até	* 3.000,00
14 - Envio de executivo substituto até	* 3.000,00
15 - Interrupção de viagem e regresso antecipado até	* 750,00
16 - Cancelamento de viagem (exceto destino receptivo) até	* 1.500,00
17 - Perda de bagagem até	* 1.000,00
18 - Atraso de bagagem até	* 300,00
19 - Danos a bagagem até	* 50,00
20 - Atraso de voo com perda de conexão até	* 300,00

ASSISTÊNCIAS

- | | |
|--|---|
| 21 - Auxílio na contratação de advogado. | 25 - Auxílio em caso de perda de documentos. |
| 22 - Auxílio no pagamento de fiança judicial. | 26 - Auxílio emergencial 24h, por telefone, e-mail e WhatsApp. |
| 23 - Auxílio na transferência de fundos. | 27 - Acesso à rede credenciada mundial. |
| 24 - Auxílio na localização de bagagem. | 28 - Bilhetes em diversos idiomas. |

IMPORTANTE

* A moeda das coberturas acima será em

- | | |
|--|----------------------------|
| - As coberturas de morte accidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | R\$ |
| - Câmbio utilizado para o orçamento | US\$1,00 = R\$ 5.54 |
| - Orçamento Válido somente para | 29/12/2025 |

Até 85 anos, coberturas máxima de 30.000, até 80 anos, cobertura máxima de 75.000, até 75 anos cobertura máxima de 160.000. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa. Acima de 75 anos, aumento de 100% da tarifa. Período superior a 120 dias. Limite de idade até 65 anos. Seguro Viagem comercializado por SCHULTZ-INGÁ TURISMO LTDA (CNPJ: 04.628.135/0001-57) e garantido por AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS (CNPJ: 67.865.360/0001-27) através do Processo SUSEP nº 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848. A aprovação deste plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição ou comercialização. Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do capital segurado contratado para cada cobertura. Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem é apenas um breve resumo. Ele não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente o Manual do Segurado para uma descrição completa das coberturas. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. IMPORTANTE: A moeda das coberturas acima será na moeda da cobertura médica contratada. EUROPA (EUR), EUA e MUNDIAL (US\$) e BRASIL (R\$). As coberturas de morte accidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em R\$.
CO: 045,045,045,045.