# VOUCHER 18675331
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | PATRICIA SANTOS JESUS | | | | |
| **Nascimento:** | 08/06/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 78754070520 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675331

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675331
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | PATRICIA SANTOS JESUS | | | | |
| **Nascimento:** | 08/06/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 78754070520 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675331

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675331
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, PATRICIA SANTOS JESUS, inscrito no CPF/MF sob o nº 78754070520, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675331, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675332
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | VALMIR FERREIRA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 08/01/1969 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 57548170530 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675332

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675332
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | VALMIR FERREIRA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 08/01/1969 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 57548170530 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675332

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675332
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, VALMIR FERREIRA SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 57548170530, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675332, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675333
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | VERONICA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 16/11/1968 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 46349359534 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675333

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675333
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | VERONICA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 16/11/1968 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 46349359534 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675333

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675333
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, VERONICA SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 46349359534, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675333, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675334
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | LUIZ ANSELMO ARAGAO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/07/1967 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 41723147591 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675334

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675334
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | LUIZ ANSELMO ARAGAO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/07/1967 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 41723147591 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675334

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675334
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, LUIZ ANSELMO ARAGAO, inscrito no CPF/MF sob o nº 41723147591, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675334, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675335
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANA DENISE SANTANA DE OLIVEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 25/06/1966 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 42449480587 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675335

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675335
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANA DENISE SANTANA DE OLIVEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 25/06/1966 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 42449480587 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675335

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675335
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, ANA DENISE SANTANA DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 42449480587, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675335, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675336
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | TADEU ROLLEMBERG BRAGANCA DE AZEVEDO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/09/1960 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 66344158700 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675336

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675336
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | TADEU ROLLEMBERG BRAGANCA DE AZEVEDO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/09/1960 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 66344158700 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 14,25 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 14,30 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675336

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 6,20 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,10 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,50 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,10 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,10 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,10 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,10 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,10 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,10 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,10 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,20 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675336
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, TADEU ROLLEMBERG BRAGANCA DE AZEVEDO, inscrito no CPF/MF sob o nº 66344158700, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675336, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675337
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | SERGIO FREITAS DE RESENDE | | | | |
| **Nascimento:** | 10/12/1959 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 01233426869 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675337

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675337
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | SERGIO FREITAS DE RESENDE | | | | |
| **Nascimento:** | 10/12/1959 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 01233426869 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 21,37 | **IOF:** | 0,08 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 21,45 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675337

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 9,30 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,45 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,15 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,45 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,75 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,50 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,35 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,15 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,15 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,15 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,15 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,15 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,15 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,30 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675337
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, SERGIO FREITAS DE RESENDE, inscrito no CPF/MF sob o nº 01233426869, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675337, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675338
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 09/11/1956 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 19904223572 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675338

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675338
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 09/11/1956 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 19904223572 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 21,37 | **IOF:** | 0,08 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 21,45 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675338

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 9,30 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,45 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,15 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,45 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,75 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,50 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,35 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,15 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,15 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,15 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,15 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,15 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,15 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,30 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675338
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, MARIA DE LOURDES DE OLIVEIRA SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 19904223572, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675338, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18675339
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | OSMAN VIEIRA DE OLIVEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 22/11/1954 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 08541256553 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18675339

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18675339
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | OSMAN VIEIRA DE OLIVEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 22/11/1954 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 08541256553 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 21,37 | **IOF:** | 0,08 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 21,45 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 18675339

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 9,30 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,45 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,15 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,45 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,75 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,50 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,35 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,15 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,15 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,15 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,15 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,15 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,15 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,30 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete18675339
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, OSMAN VIEIRA DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 08541256553, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18675339, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 186753310
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | JORGE LUIZ VASCONCELOS GARCEZ | | | | |
| **Nascimento:** | 22/12/1952 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 10308580559 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 186753310

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 186753310
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | JORGE LUIZ VASCONCELOS GARCEZ | | | | |
| **Nascimento:** | 22/12/1952 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 10308580559 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 21,37 | **IOF:** | 0,08 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 21,45 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 186753310

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 9,30 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,45 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,15 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,45 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,75 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,50 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,35 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,15 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,15 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,15 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,15 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,15 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,15 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,30 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete186753310
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, JORGE LUIZ VASCONCELOS GARCEZ, inscrito no CPF/MF sob o nº 10308580559, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 186753310, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 186753311
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | LUCIOLA MAIA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 29/10/1950 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 06783120520 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 186753311

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 186753311
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | LUCIOLA MAIA SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 29/10/1950 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 06783120520 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 21,37 | **IOF:** | 0,08 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 21,45 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 186753311

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 9,30 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,45 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,15 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,45 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 0,75 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,50 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,35 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,15 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,15 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,15 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,15 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,15 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,15 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,15 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,30 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete186753311
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, LUCIOLA MAIA SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 06783120520, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 186753311, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 186753312
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA DA PAZ CONCEICAO TRINDADE | | | | |
| **Nascimento:** | 07/01/1950 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05502110559 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 186753312

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio na localização de bagagem | 07. Acesso a rede credenciada Mundial |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão) |
| 03. Auxílio na transferência de fundos | 06. Auxílio emergencial 24 h | 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada |
|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 186753312
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

**Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)**
**Acesso às condições gerais:**
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Somente há extensão automática** de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA DA PAZ CONCEICAO TRINDADE | | | | |
| **Nascimento:** | 07/01/1950 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05502110559 |
| **Endereço:** | Rua Doutor Joaquim Ribeiro Chaves | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | | **Bairro:** | Jabotiana | | |
| **Cidade:** | Aracaju | **UF:** | SE | **CEP:** | 49095090 |
| **Telefone:** | (79)32483-830 | | | | |
| **E-mail:** | reservas@ricardotur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 28,49 | **IOF:** | 0,11 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 28,60 | **Forma de Pagamento:** | à vista |
| **Periodicidade:** | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

### BILHETE DO SEGURO - Nº 186753312

**Plano:** Operator Brasil R$ 20.000
**Data Emissão:** 08/08/2026
**Permanência:** 10 dia(s)
**Vigência:** 12/08/2026 à 21/08/2026
**Senha de Verificação:** MYBAVDPAXRR
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| **ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | **Importância Segurada** | **Prêmio por cobertura** |
|---|---|---|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 20.000 | 12,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,60 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,20 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,60 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R$ 3.000 | 1,00 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 2,00 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 9,80 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,20 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,20 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,20 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,20 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,20 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,20 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,20 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,20 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,40 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **Carências** | **Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. |
| **FRANQUIA** | **Atraso de voo**: 4 horas.<br>**Atraso de bagagem**: 6 horas. |
| **BENEFICIÁRIOS** | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| **RISCOS EXCLUÍDOS** | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro. |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete186753312
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MYBAVDPAXRR

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

**IMPORTANTE**

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento 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 as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**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**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, MARIA DA PAZ CONCEICAO TRINDADE, inscrito no CPF/MF sob o nº 05502110559, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 186753312, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!