VOUCHER 18911141
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAAVDYVVVB

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	RACHEL THOMAS ép. BOUCHON		
Date de naissance:	11/01/1972	**Genre:** F **Passeport:**	25CH51797
Adresse civique:	Érico Veríssimo	**Numéro:**	1251
Compl.:		**Quartier:**	Cidade Universitária
Ville:	Campinas	**UF:** SP **CEP:**	13083851
Téléphone:	19971368296		
E-mail:	gabriel.alves@funcamp.unicamp.br		

Bon d'assistance voyage - Nº 18911141

Plan d'assurance: Max Receptivo Brasil R$ 80.000
Date d'émission du plan: 13/11/2026
Durée du séjour: 6 dia(s)
la validité: 15/11/2026 à 20/11/2026
Mot de passe de vérification: PCAAVDYVVVB

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en R$ 45,92

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers sur les voyages nationaux (DMH-VN)	até R$ 80.000
02. Annulation du voyage	Não Tem
03. Frais médicaux; Hôpitaux nationaux d hôpitaux - Extension de la couverture aux femmes enceintes (DMH-G-VN) par événement	Incluído**
04. Dépenses médicales; Hôpitaux les voyages nationaux - Extension de couverture sportive (DMHO-E-VN)	até R$ 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até R$ 1.000
6. Dépenses dentaires dans les voyages nationaux (DO-VN)	até R$ 2.000
07. Prolongation du séjour et	até R$ 3.000*
08. Transfert médical	até R$ 5.000
09. Retour Sanitaire	até R$ 50.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até R$ 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 bagages en retard	até R$ 300
15 retard de vol	até R$ 300
16. Envoi de compagnon	até R$ 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até R$ 3.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até R$ 750
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21 - Dommages aux bagages	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

Billet 18911141
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAAVDYVVVB

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	RACHEL THOMAS ép. BOUCHON		
Date de naissance:	11/01/1972	**Genre:** F **Passeport:**	25CH51797
Adresse civique:	Érico Veríssimo	**Numéro:**	1251
Compl.:		**Quartier:**	Cidade Universitária
Ville:	Campinas	**UF:** SP **CEP:**	13083851
Téléphone:	19971368296		
E-mail:	gabriel.alves@funcamp.unicamp.br		

PRIX

Prime nette en R$:	34,73	**IOF:**	0,13
Prime brute en R$:	34,86	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18911141

Plan d'assurance: Max Receptivo Brasil R$ 80.000
Date d'émission du plan: 13/11/2026
Durée du séjour: 6 dia(s)
la validité: 15/11/2026 à 20/11/2026
Mot de passe de vérification: PCAAVDYVVVB
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré	Prix pour Couverture
01. Frais médicaux et hospitaliers sur les voyages nationaux (DMH-VN)	até R$ 80.000	26,94
02. Annulation du voyage	Não Tem	0,00
03. Frais médicaux; Hôpitaux nationaux d hôpitaux - Extension de la couverture aux femmes enceintes (DMH-G-VN) par événement	Incluído**	0,00
04. Dépenses médicales; Hôpitaux les voyages nationaux - Extension de couverture sportive (DMHO-E-VN)	até R$ 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até R$ 1.000	0,12
6. Dépenses dentaires dans les voyages nationaux (DO-VN)	até R$ 2.000	0,36
07. Prolongation du séjour et	até R$ 3.000*	0,48
08. Transfert médical	até R$ 5.000	1,02
09. Retour Sanitaire	até R$ 50.000	5,10
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	0,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Déplacement du corps	até R$ 25.000	0,12
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 bagages en retard	até R$ 300	0,06
15 retard de vol	até R$ 300	0,06
16. Envoi de compagnon	até R$ 3.000	0,12
17. Soumission de l exécutif suppléant	até R$ 3.000	0,12
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até R$ 750	0,18
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21 - Dommages aux bagages	R$ 50.00	0,00

(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18911141
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAAVDYVVVB

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

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!