

CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: CARLOS ANDRE FOIS LANNA

Fecha de Nacimiento: 23/12/1964

Género: M **CPF:** 53350782604

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres

Número: 64

Compl.: **Quartier:** Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba

UF: SP **Código Postal:** 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609231
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026

Fecha de Embarque: 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

04. Auxilio en la localización de equipaje

07. Acceso a la red acreditada mundial

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

08. Billeto del seguro en los idioma - (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

03. Ayuda en la transferencia de fondos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.00

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)
Acceso a condiciones generales:
<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	CARLOS ANDRE FOIS LANNA		
Fecha de Nacimiento:	23/12/1964	Género:	M
		CPF:	53350782604
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:		Quartier:	Ibiti do Paço
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
		Código Postal:	18086140
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO

Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609231

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000
Fecha de emisión:	10/07/2026
Fecha de Embarque:	17/07/2026
Permanencia:	7 día(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	

Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, CARLOS ANDRE FOIS LANNA, inscripción en el CPF/MF bajo el número 53350782604, proponente del seguro, descrito en la Propuesta / Bilete de Seguro número 18609231, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima, el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!



CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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 país onde você estiver:
Brasil: 0800 5915071

Argentina: +54 (11) 39899547

EUA: +1 (888) 2152641

Espanha: +34 (91) 0605956


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: Elizabet Lopes Soares Lanna

Fecha de Nacimiento: 12/03/1968

Género: F **CPF:** 66356865687

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres

Número: 64

Compl.:
Quartier: Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba

UF: SP

Código Postal: 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609232
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026

Fecha de Embarque: 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

04. Auxilio en la localización de equipaje

07. Acceso a la red acreditada mundial

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

08. Billeto del seguro en los idioma

03. Ayuda en la transferencia de fondos

06. Auxílio emergencial 24 h

- (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.000

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)

Acceso a condiciones generales:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	Elizabet Lopes Soares Lanna		
Fecha de Nacimiento:	12/03/1968	Género:	F
		CPF:	66356865687
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:		Quartier:	Ibiti do Paço
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
		Código Postal:	18086140
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO			
Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609232

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000
Fecha de emisión:	10/07/2026
Fecha de Embarque:	17/07/2026
Permanencia:	7 dia(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas

ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	
Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.	
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.	
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.	
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, Elizabet Lopes Soares Lanna, inscripción en el CPF/MF bajo el número 66356865687, proponente del seguro, descrito en la Propuesta / Bilete de Seguro número 18609232, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima, el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!



CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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 país onde você estiver:
Brasil: 0800 5915071

Argentina: +54 (11) 39899547

EUA: +1 (888) 2152641

Espanha: +34 (91) 0605956


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: Carlos Andre Soares Fois Lanna

Fecha de Nacimiento: 04/03/2002

Género: M **CPF:** 39335101800

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres

Número: 64

Compl.: **Quartier:** Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba

UF: SP **Código Postal:** 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609233
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026

Fecha de Embarque: 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

04. Auxilio en la localización de equipaje

07. Acceso a la red acreditada mundial

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

08. Billeto del seguro en los idioma - (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

03. Ayuda en la transferencia de fondos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.00

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)

Acceso a condiciones generales:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	Carlos Andre Soares Fois Lanna		
Fecha de Nacimiento:	04/03/2002	Género:	M
		CPF:	39335101800
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:		Quartier:	Ibiti do Paço
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
		Código Postal:	18086140
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO

Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609233

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000	Fecha de Embarque:	17/07/2026
Fecha de emisión:	10/07/2026	Permanencia:	7 dia(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026		
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR		

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas

ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	

Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, Carlos Andre Soares Fois Lanna, inscripción en el CPF/MF bajo el número 39335101800, proponente del seguro, descrito en la Propuesta / Billete de Seguro número 18609233, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima, el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!



CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: Maria Eduarda Andrade Luciano

Fecha de Nacimiento: 11/04/2000

Género: F **CPF:** 11459322665

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres

Número: 64

Compl.:
Quartier: Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba

UF: SP

Código Postal: 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609234
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026

Fecha de Embarque: 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

04. Auxilio en la localización de equipaje

07. Acceso a la red acreditada mundial

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

08. Billeto del seguro en los idioma - (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

03. Ayuda en la transferencia de fondos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.00

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)

Acceso a condiciones generales:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	Maria Eduarda Andrade Luciano		
Fecha de Nacimiento:	11/04/2000	Género:	F
		CPF:	11459322665
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:		Quartier:	Ibiti do Paço
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
		Código Postal:	18086140
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO			
Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609234

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000
Fecha de emisión:	10/07/2026
Fecha de Embarque:	17/07/2026
Permanencia:	7 día(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas

ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	

Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, Maria Eduarda Andrade Luciano, inscripción en el CPF/MF bajo el número 11459322665, proponente del seguro, descrito en la Propuesta / Billeto de Seguro número 18609234, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima, el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!



CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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 país onde você estiver:
Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: ISABELA ROSSINI FERREIRA

Fecha de Nacimiento: 18/09/2000 **Género:** F **CPF:** 39172754818

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres **Número:** 64

Compl.: **Quartier:** Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba **UF:** SP **Código Postal:** 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609235
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026 **Fecha de Embarque:** 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

03. Ayuda en la transferencia de fondos

04. Auxilio en la localización de equipaje

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

06. Auxílio emergencial 24 h

07. Acceso a la red acreditada mundial

08. Billeto del seguro en los idioma - (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.00

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

o

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)

Acceso a condiciones generales:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	ISABELA ROSSINI FERREIRA		
Fecha de Nacimiento:	18/09/2000	Género:	F
		CPF:	39172754818
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:		Quartier:	Ibiti do Paço
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
		Código Postal:	18086140
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO			
Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609235

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000
Fecha de emisión:	10/07/2026
Fecha de Embarque:	17/07/2026
Permanencia:	7 dia(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas

ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	

Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, ISABELA ROSSINI FERREIRA, inscripción en el CPF/MF bajo el número 39172754818, proponente del seguro , descrito en la Propuesta / Billete de Seguro número 18609235, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima , el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!



CÓMO ACTIVAR LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
E-mail: asistencia@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 país onde você estiver:
Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956


Lea el código QR al costado para registrar los contactos de emergencia de la tarjeta Vital en su teléfono móvil. Antes de cualquier servicio, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

IMPORTANTE: Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún le han cobrado, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Vital Card pueda tomar las medidas oportunas.

Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje **solo antes del inicio del plazo**, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO
Nombre: Joao Victor Soares Fois Lanna

Fecha de Nacimiento: 19/08/1997 **Género:** M **CPF:** 39335108804

Dirección: Rua Antônio Regis Nardi Torres **Número:** 64

Compl.: **Quartier:** Ibiti do Paço

Ciudad: Sorocaba **UF:** SP **Código Postal:** 18086140

Teléfono: (15)99108-5330

E-mail: carlos.lanna@terra.com.br

Voucher de Asistencia Viaje - Nº 18609236
Plano: MAX Argentina US\$ 30.000

Fecha de emisión: 10/07/2026 **Fecha de Embarque:** 17/07/2026

Permanencia: 7 día(s)

Validez: 11/07/2026 à 17/07/2026

Clave de Control: YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA
Valor total en US\$ 31,18

Cambio 5,13

Valor total en R\$ 159,95

SERVICIOS DE ASISTENCIA

19. Ayuda en la contratación de abogado

20. Ayuda en el pago de fianza judicial

03. Ayuda en la transferencia de fondos

04. Auxilio en la localización de equipaje

05. Ayuda en caso de pérdida de documentos

06. Auxílio emergencial 24 h

07. Acceso a la red acreditada mundial

08. Billeto del seguro en los idioma - (Inglés - Español - Francés - Italiano - Alemán)

09. Aplicación gratuita para el uso del seguro en viaje

Coberturas de Seguros contratadas
ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importancia Segurada

01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento

até US\$ 30.000

02. Cancelación de Viaje

até US\$ 1.500

03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)

Incluido**

04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento

até US\$ 15.000**

05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad

até US\$ 1.000

06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento

até US\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia

até US\$ 3.000*

08. Traslado Médico

até US\$ 5.000

09. Regreso Sanitario

até US\$ 50.000

10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)

até R\$ 50.000

11. Muerte accidental en el viaje (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Cuerpo

até US\$ 25.000

13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)

até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)

14 Retraso de equipaje

até US\$ 300

15 Retraso de Vuelo

até US\$ 300

16. Envío de acompañante

até US\$ 3.000

17. Envío de ejecutivo sustituto

até US\$ 3.000

19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluido**

18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad

até US\$ 750

20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)

até US\$ 7.000

21 - Daños en el equipaje

US\$ 50.00

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

Este plan no tiene cobertura de prorrogação Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

o

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

Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Sucursal 1369 - Viajes)
 Acceso a condiciones generales:
<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

Sólo existe prórroga automática de vigencia para todas las coberturas si el cliente se encuentra hospitalizado en la fecha de finalización de su viaje en el billete contratado. No es posible contratar un seguro de viaje una vez iniciado el viaje. Para otras coberturas, el período de vigencia será de acuerdo con la fecha efectiva de inicio y finalización, como se describe en el ticket. Puede solicitar la cancelación del seguro de viaje solo antes del inicio del plazo, mediante solicitud por correo electrónico (suporte@vitalcard.com.br), por teléfono (0800 600-5058) o directamente en el sitio web (vitalcard.com.br).

DATOS DEL VIAJERO

Nombre:	Joao Victor Soares Fois Lanna		
Fecha de Nacimiento:	19/08/1997	Género:	M
CPF:	39335108804		
Dirección:	Rua Antônio Regis Nardi Torres	Número:	64
Compl.:	Quartier: Ibiti do Paço		
Ciudad:	Sorocaba	UF:	SP
Código Postal:	18086140		
Teléfono:	(15)99108-5330		
E-mail:	carlos.lanna@terra.com.br		

PREMIO			
Premio Bruto en US\$:	7,63	Cambio:	5,13
Premio Liquido en R\$:	38,99	IOF:	0,15
Premio Bruto en R\$:	39,14	Forma de Pago:	a la vista
Periodicidad:	Unica		

Si el pago de la prima de alguna cuota no se realiza antes de la fecha de vencimiento indicada en el documento de facturación, el seguro se cancelará automáticamente y la cobertura no podrá rehabilitarse.

BILLETE DE SEGURO - Nº 18609236

Plano:	MAX Argentina US\$ 30.000
Fecha de emisión:	10/07/2026
Fecha de Embarque:	17/07/2026
Permanencia:	7 día(s)
Validez:	11/07/2026 à 17/07/2026
Clave de Control:	YMRRVDPMYCR

Use esta contraseña para verificar su boleto en el sitio web vitalcard.com.br o para descargarlo en la aplicación Vital Card.

Coberturas de Seguros contratadas

ACCESO A CONDICIONES GENERALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importancia Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas médicas e hospitalares viajando no exterior (DMH-VE) por evento	até US\$ 30.000	20,18
02. Cancelación de Viaje	até US\$ 1.500	0,72
03. Gastos médicos pertinentes a las embarazadas hasta 32 semanas (por evento)	Incluído**	0,00
04. Gastos Médicos; Hospitalarios y en Viaje al Exterior - Extensión de Cobertura para Deportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Gastos de farmacia por accidente o enfermedad	até US\$ 1.000	0,36
06. Gastos Odontológicos en viaje ao exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,72
07. Prorrogación de Estadia	até US\$ 3.000*	1,07
08. Traslado Médico	até US\$ 5.000	2,15
09. Regreso Sanitario	até US\$ 50.000	10,74
10. Invalidez permanente total por accidente en viaje (IPA)	até R\$ 50.000	0,36
11. Muerte accidental en el viaje (MA)	total de R\$ 50.000	0,36
12. Traslado de Cuerpo	até US\$ 25.000	0,36
13. Equipaje (suplementario a la cia aérea)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,36
14 Retraso de equipaje	até US\$ 300	0,36
15 Retraso de Vuelo	até US\$ 300	0,36
16. Envío de acompañante	até US\$ 3.000	0,36
17. Envío de ejecutivo sustituto	até US\$ 3.000	0,36
19. Gastos médicos y hospitalarios por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupción de viaje por fallecimiento - Accidente o enfermedad	até US\$ 750	0,36
20. Traslado de Cuerpo por Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,00
21 - Daños en el equipaje	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plan no tiene cobertura de prorrogación Extendida por COVID19 y Regreso por COVID19	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
o	0,00	

Besoins	Antes del viaje : no es necesario. Si se identifica que el problema del seguro ocurrió durante el viaje, se cancelará, perdiendo automáticamente su vigencia.
Franquicia	Retraso del vuelo : 4 horas. Retraso del equipaje : 6 horas.
Beneficiarios	Si el asegurado no indica el beneficiario, la indemnización por la cobertura de Muerte se pagará a los herederos legales de acuerdo con el Código Civil. La indicación y cambio de beneficiarios podrá ser realizada en cualquier momento por el asegurado, mediante la cumplimentación del formulario de designación de beneficiario disponible con el representante. Para las demás coberturas de este seguro, consulte la descrita en el Manual del Asegurado.
Riesgos Excluidos	Consulte los riesgos excluidos de la cobertura en las "Condiciones Generales", adjuntas a este ticket 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

CANCELACIÓN DE SEGURO

En el plazo de 7 (siete) días corridos a partir de la emisión del billete o del efectivo pago del premio, lo que ocurra por último, siempre que antes del inicio del viaje en caso de desistimiento del seguro contratado por parte del Asegurado, siendo que:

- El Asegurado podrá ejercer su derecho de arrepentimiento por el mismo medio utilizado para la contratación, sin perjuicio de otros medios que puedan ser puestos a disposición por la Aseguradora,
 - Los valores eventualmente pagados, a cualquier título, durante los mismos De acuerdo con lo dispuesto en el artículo de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, en el marco de la Convención de las Naciones Unidas, de acuerdo con la siguiente regla: - Cancelación del asegurado antes de iniciar el viaje: El asegurado tendrá la devolución integral del premio pagado pues aún no y
 - Cancelación del seguro después de iniciar el viaje: El asegurado no tiene derecho a la devolución del premio ya que ya inició el período de riesgo.
- Este seguro no atiende a los destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como otros países em guerra

¿QUÉ HACER EN CASO DE SINIESTRO?

Antes de recibir asistencia, llame a nuestro Centro de servicio para obtener una mejor orientación.

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

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

IMPORTANTE

Algunos centros médicos y hospitales en los Estados Unidos y otros países pueden eventualmente enviar múltiples facturas de facturación al paciente, aunque estén bajo la responsabilidad de la Vital Card. Si ha llamado al Call Center en el momento de la emergencia y aún recibió un cargo, le pedimos que envíe una copia del documento recibido a cobranca@vitalcard.com.br, para que la Tarjeta Vital pueda tomar las medidas necesarias.

Seguro de viaje comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, y garantizado por American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, a través del Proceso SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Seguro de corretaje: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Las condiciones contractuales del Plan de Seguros al que se vincula este boleto están registradas en la SUSEP, según el número de Proceso SUSEP y pueden ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br o [www.vitalcard.com.br / general- condiciones](http://www.vitalcard.com.br/general-condiciones). El registro de este plan ante la SUSEP no implica, por parte de la Autarquía, incentivo o recomendación para su venta. Servicio de Asistencia Pública SUSEP: 0800 021-8484. El asegurado puede consultar el estado de registro de su corredor de seguros, en el sitio web www.susep.gov.br, a través del número de su registro en la SUSEP, nombre completo, CNPJ o CPF.

Toda la información que brindamos sobre seguros de viaje en este documento es solo un breve resumen. Este documento no incluye todos los términos, condiciones, limitaciones, exclusiones y condiciones para rescindir los planes de seguro de viaje descritos. Es posible que la cobertura no esté disponible para los residentes de todos los países, estados o provincias. Lea atentamente las Condiciones Generales para obtener una descripción completa de la cobertura.

Advertencia: ¡El seguro de viaje no es un seguro médico! Leer atentamente las Condiciones del Contrato, observando sus derechos y obligaciones, así como el límite del Capital Asegurado contratado para cada cobertura

TERMO DE AUTORIZACIÓN DE COBRANZA DE PREMIO DE SEGURO

Yo, Joao Victor Soares Fois Lanna, inscripción en el CPF/MF bajo el número 39335108804, proponente del seguro, descrito en la Propuesta / Billete de Seguro número 18609236, autorizo que el pago de la prima de seguro sea realizado en conjunto con el pago del (de los) producto (s) / servicio (s) adquirido (s).

Firma del asegurado

Notas:

- o El poder asegurado & aacute; desistimiento del seguro contratado dentro de los 7 (siete) días naturales desde la firma de la propuesta, en el caso de contratación individual, o desde la emisión del boleto, en el caso de contratación; por boleto, o el pago efectivo de la prima, el que sea el último.
- o En el caso del pago de una prima dividida, el pago de la primera cuota se considera el pago real.

EL VIAJE SEGURO DEL CORAZÓN



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!

