VOUCHER 18934761
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	OLAVO REIS PIMENTA DE LIMA				
Nascimento:	31/05/2008	**Sexo:**	M	**CPF:**	11249655994
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934761

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934761
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	OLAVO REIS PIMENTA DE LIMA				
Nascimento:	31/05/2008	**Sexo:**	M	**CPF:**	11249655994
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934761

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934761
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, OLAVO REIS PIMENTA DE LIMA, inscrito no CPF/MF sob o nº 11249655994, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934761, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934762
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALENIA MOREJÓN LUIS CHAPRINEL				
Nascimento:	19/07/1984	**Sexo:**	F	**CPF:**	06750937160
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934762

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934762
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALENIA MOREJÓN LUIS CHAPRINEL				
Nascimento:	19/07/1984	**Sexo:**	F	**CPF:**	06750937160
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934762

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934762
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALENIA MOREJÓN LUIS CHAPRINEL, inscrito no CPF/MF sob o nº 06750937160, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934762, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934763
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FLAVIA CRISTIANA FORTUNATO				
Nascimento:	15/04/1980	**Sexo:**	F	**CPF:**	04285885905
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934763

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934763
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FLAVIA CRISTIANA FORTUNATO				
Nascimento:	15/04/1980	**Sexo:**	F	**CPF:**	04285885905
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934763

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934763
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, FLAVIA CRISTIANA FORTUNATO, inscrito no CPF/MF sob o nº 04285885905, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934763, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934764
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LUCIANO MARTINS				
Nascimento:	05/09/1967	**Sexo:**	M	**CPF:**	12013154844
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934764

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934764
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LUCIANO MARTINS				
Nascimento:	05/09/1967	**Sexo:**	M	**CPF:**	12013154844
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934764

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934764
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LUCIANO MARTINS, inscrito no CPF/MF sob o nº 12013154844, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934764, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934765
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	PATRICIA RIBEIRO DA SIVA				
Nascimento:	22/08/1967	**Sexo:**	F	**CPF:**	13078037843
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934765

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934765
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	PATRICIA RIBEIRO DA SIVA				
Nascimento:	22/08/1967	**Sexo:**	F	**CPF:**	13078037843
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934765

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934765
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, PATRICIA RIBEIRO DA SIVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 13078037843, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934765, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934766
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JUSSIMARY PEREIRA ARANTES				
Nascimento:	15/11/1966	**Sexo:**	F	**CPF:**	79025463991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934766

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934766
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JUSSIMARY PEREIRA ARANTES				
Nascimento:	15/11/1966	**Sexo:**	F	**CPF:**	79025463991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934766

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934766
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JUSSIMARY PEREIRA ARANTES, inscrito no CPF/MF sob o nº 79025463991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934766, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934767
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EVA DE FÁTIMA APARECIDA SANTOS RIBEIRO				
Nascimento:	15/11/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	58835393949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934767

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934767
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EVA DE FÁTIMA APARECIDA SANTOS RIBEIRO				
Nascimento:	15/11/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	58835393949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934767

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934767
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, EVA DE FÁTIMA APARECIDA SANTOS RIBEIRO, inscrito no CPF/MF sob o nº 58835393949, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934767, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934768
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSELI MARIA DA SILVA ESTEVAM				
Nascimento:	02/07/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	54728010953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934768

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934768
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSELI MARIA DA SILVA ESTEVAM				
Nascimento:	02/07/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	54728010953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934768

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934768
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ROSELI MARIA DA SILVA ESTEVAM, inscrito no CPF/MF sob o nº 54728010953, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934768, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 18934769
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSEMARY PEREIRA ARANTES				
Nascimento:	23/02/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	88184595972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18934769

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18934769
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSEMARY PEREIRA ARANTES				
Nascimento:	23/02/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	88184595972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18934769

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18934769
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ROSEMARY PEREIRA ARANTES, inscrito no CPF/MF sob o nº 88184595972, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18934769, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347610
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	SILVIA RODRIGUES PIMENTA FRANCO				
Nascimento:	24/04/1962	**Sexo:**	F	**CPF:**	47298707949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347610

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	SILVIA RODRIGUES PIMENTA FRANCO				
Nascimento:	24/04/1962	**Sexo:**	F	**CPF:**	47298707949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347610

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, SILVIA RODRIGUES PIMENTA FRANCO, inscrito no CPF/MF sob o nº 47298707949, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347610, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347611
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	VERA LÚCIA FERREIRA BRITO				
Nascimento:	04/01/1961	**Sexo:**	F	**CPF:**	88184536968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347611

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 6,57

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	VERA LÚCIA FERREIRA BRITO				
Nascimento:	04/01/1961	**Sexo:**	F	**CPF:**	88184536968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	3,83	**IOF:**	0,01
Prêmio Bruto em R$:	3,84	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347611

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,05
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,03
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,18
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,33
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,71
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,03
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,03
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,03
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,03
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,03
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,03
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,03
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,06
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, VERA LÚCIA FERREIRA BRITO, inscrito no CPF/MF sob o nº 88184536968, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347611, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347612
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JEFFERSON ALVES DE BRITO				
Nascimento:	13/08/1959	**Sexo:**	M	**CPF:**	32887027972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347612

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JEFFERSON ALVES DE BRITO				
Nascimento:	13/08/1959	**Sexo:**	M	**CPF:**	32887027972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347612

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JEFFERSON ALVES DE BRITO, inscrito no CPF/MF sob o nº 32887027972, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347612, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347613
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JULIA AKIKO ENDO				
Nascimento:	03/01/1959	**Sexo:**	F	**CPF:**	44767544904
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347613

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JULIA AKIKO ENDO				
Nascimento:	03/01/1959	**Sexo:**	F	**CPF:**	44767544904
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347613

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JULIA AKIKO ENDO, inscrito no CPF/MF sob o nº 44767544904, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347613, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347614
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CELI DE CASTRO RIBEIRO CALONI				
Nascimento:	19/09/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	00378821989
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347614

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CELI DE CASTRO RIBEIRO CALONI				
Nascimento:	19/09/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	00378821989
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347614

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, CELI DE CASTRO RIBEIRO CALONI, inscrito no CPF/MF sob o nº 00378821989, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347614, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347615
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSANGELA DE MELO BRAATZ				
Nascimento:	27/04/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	41015452949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347615

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSANGELA DE MELO BRAATZ				
Nascimento:	27/04/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	41015452949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347615

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ROSANGELA DE MELO BRAATZ, inscrito no CPF/MF sob o nº 41015452949, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347615, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347616
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LENISE RODRIGUES PIMENTA MARQUES				
Nascimento:	14/02/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	62146300949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347616

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347616
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LENISE RODRIGUES PIMENTA MARQUES				
Nascimento:	14/02/1958	**Sexo:**	F	**CPF:**	62146300949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347616

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347616
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LENISE RODRIGUES PIMENTA MARQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 62146300949, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347616, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347617
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	BERNADETE PRONKO DE ANDRADE				
Nascimento:	15/03/1957	**Sexo:**	F	**CPF:**	81028237987
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347617

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347617
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	BERNADETE PRONKO DE ANDRADE				
Nascimento:	15/03/1957	**Sexo:**	F	**CPF:**	81028237987
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347617

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347617
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, BERNADETE PRONKO DE ANDRADE, inscrito no CPF/MF sob o nº 81028237987, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347617, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347618
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ELIANE LUCIA DE OLIVEIRA				
Nascimento:	02/12/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	43961398968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347618

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347618
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ELIANE LUCIA DE OLIVEIRA				
Nascimento:	02/12/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	43961398968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347618

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347618
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ELIANE LUCIA DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 43961398968, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347618, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347619
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ANTONIO CARLOS NADALETE				
Nascimento:	09/10/1956	**Sexo:**	M	**CPF:**	83742042815
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347619

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347619
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ANTONIO CARLOS NADALETE				
Nascimento:	09/10/1956	**Sexo:**	M	**CPF:**	83742042815
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347619

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347619
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ANTONIO CARLOS NADALETE, inscrito no CPF/MF sob o nº 83742042815, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347619, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347620
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA ALICE RIBEIRO				
Nascimento:	09/05/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	06273390851
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347620

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347620
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA ALICE RIBEIRO				
Nascimento:	09/05/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	06273390851
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347620

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347620
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA ALICE RIBEIRO, inscrito no CPF/MF sob o nº 06273390851, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347620, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347621
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ANA GONÇALVES NADALETE				
Nascimento:	27/03/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	37323202949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347621

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347621
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ANA GONÇALVES NADALETE				
Nascimento:	27/03/1956	**Sexo:**	F	**CPF:**	37323202949
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347621

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347621
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ANA GONÇALVES NADALETE, inscrito no CPF/MF sob o nº 37323202949, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347621, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347622
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	VERALICE DEGASPARI				
Nascimento:	03/09/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	56529759972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347622

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347622
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	VERALICE DEGASPARI				
Nascimento:	03/09/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	56529759972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347622

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347622
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, VERALICE DEGASPARI, inscrito no CPF/MF sob o nº 56529759972, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347622, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347623
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	HERCILIA MARIA PIMENTEL RIBEIRO				
Nascimento:	24/08/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	53159454991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347623

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347623
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	HERCILIA MARIA PIMENTEL RIBEIRO				
Nascimento:	24/08/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	53159454991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347623

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347623
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, HERCILIA MARIA PIMENTEL RIBEIRO, inscrito no CPF/MF sob o nº 53159454991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347623, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347624
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CARLOS ANGELO CALONI				
Nascimento:	15/06/1955	**Sexo:**	M	**CPF:**	29971926920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347624

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347624
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CARLOS ANGELO CALONI				
Nascimento:	15/06/1955	**Sexo:**	M	**CPF:**	29971926920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347624

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347624
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, CARLOS ANGELO CALONI, inscrito no CPF/MF sob o nº 29971926920, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347624, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347625
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LAURENA BRINKMANN ZANETTE				
Nascimento:	16/03/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	32331711968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347625

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347625
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LAURENA BRINKMANN ZANETTE				
Nascimento:	16/03/1955	**Sexo:**	F	**CPF:**	32331711968
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347625

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347625
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LAURENA BRINKMANN ZANETTE, inscrito no CPF/MF sob o nº 32331711968, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347625, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347626
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	IRENE RODRIGUES PIMENTA DE LIMA				
Nascimento:	07/07/1954	**Sexo:**	F	**CPF:**	56297882991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347626

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347626
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	IRENE RODRIGUES PIMENTA DE LIMA				
Nascimento:	07/07/1954	**Sexo:**	F	**CPF:**	56297882991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347626

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347626
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, IRENE RODRIGUES PIMENTA DE LIMA, inscrito no CPF/MF sob o nº 56297882991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347626, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347627
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EMERSON FERREIRA				
Nascimento:	21/06/1954	**Sexo:**	M	**CPF:**	14273527987
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347627

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347627
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EMERSON FERREIRA				
Nascimento:	21/06/1954	**Sexo:**	M	**CPF:**	14273527987
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347627

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347627
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, EMERSON FERREIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 14273527987, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347627, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____
Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347628
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ELIZABETH MINARDI GRANEMANN FERREIRA				
Nascimento:	17/11/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	32232675904
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347628

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347628
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ELIZABETH MINARDI GRANEMANN FERREIRA				
Nascimento:	17/11/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	32232675904
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347628

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347628
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ELIZABETH MINARDI GRANEMANN FERREIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 32232675904, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347628, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347629
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LUCIA SATIKO HAMADA TINTO				
Nascimento:	21/04/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	17786061991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347629

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347629
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LUCIA SATIKO HAMADA TINTO				
Nascimento:	21/04/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	17786061991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347629

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347629
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LUCIA SATIKO HAMADA TINTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 17786061991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347629, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347630
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FATIMA D' AVILA BITTENCOURT				
Nascimento:	28/02/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	48459828972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347630

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347630
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FATIMA D' AVILA BITTENCOURT				
Nascimento:	28/02/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	48459828972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

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

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347630

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347630
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, FATIMA D' AVILA BITTENCOURT, inscrito no CPF/MF sob o nº 48459828972, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347630, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347631
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	NEUZA GODOI				
Nascimento:	28/09/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	53193784915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347631

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347631
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	NEUZA GODOI				
Nascimento:	28/09/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	53193784915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347631

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347631
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, NEUZA GODOI, inscrito no CPF/MF sob o nº 53193784915, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347631, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____
Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347632
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALAIDE CARVALHO DE MORAES				
Nascimento:	17/08/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	56533462920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347632

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347632
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALAIDE CARVALHO DE MORAES				
Nascimento:	17/08/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	56533462920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347632

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347632
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALAIDE CARVALHO DE MORAES, inscrito no CPF/MF sob o nº 56533462920, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347632, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347633
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EDNA URIZZI CAERVALHO				
Nascimento:	03/08/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	03657625984
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347633

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347633
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	EDNA URIZZI CAERVALHO				
Nascimento:	03/08/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	03657625984
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347633

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347633
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, EDNA URIZZI CAERVALHO, inscrito no CPF/MF sob o nº 03657625984, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347633, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347634
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DENIRES MARIA GRANEMANN BERTOLINI				
Nascimento:	05/04/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	51886316953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347634

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 13,20

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347634
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DENIRES MARIA GRANEMANN BERTOLINI				
Nascimento:	05/04/1951	**Sexo:**	F	**CPF:**	51886316953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,74	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,76	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347634

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	1,58
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,18
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,05
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,18
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,27
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,50
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	2,57
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,05
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,05
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,05
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,05
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,05
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,05
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,05
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,05
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,09
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347634
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DENIRES MARIA GRANEMANN BERTOLINI, inscrito no CPF/MF sob o nº 51886316953, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347634, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347635
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DARCI DAVELLI				
Nascimento:	27/10/1950	**Sexo:**	M	**CPF:**	18992676972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347635

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347635
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DARCI DAVELLI				
Nascimento:	27/10/1950	**Sexo:**	M	**CPF:**	18992676972
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347635

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347635
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DARCI DAVELLI, inscrito no CPF/MF sob o nº 18992676972, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347635, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347636
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JOAQUIM ANTÔNIO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	29/08/1950	**Sexo:**	M	**CPF:**	16992369920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347636

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347636
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JOAQUIM ANTÔNIO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	29/08/1950	**Sexo:**	M	**CPF:**	16992369920
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347636

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347636
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JOAQUIM ANTÔNIO DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 16992369920, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347636, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347637
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	PEDRINA FERREIRA FERNANDES				
Nascimento:	29/06/1950	**Sexo:**	F	**CPF:**	64021220925
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347637

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347637
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	PEDRINA FERREIRA FERNANDES				
Nascimento:	29/06/1950	**Sexo:**	F	**CPF:**	64021220925
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347637

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347637
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, PEDRINA FERREIRA FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 64021220925, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347637, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347638
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ZENIR NOBRE BARBOZA RAMOS				
Nascimento:	12/05/1949	**Sexo:**	F	**CPF:**	21624242820
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347638

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347638
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ZENIR NOBRE BARBOZA RAMOS				
Nascimento:	12/05/1949	**Sexo:**	F	**CPF:**	21624242820
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347638

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347638
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ZENIR NOBRE BARBOZA RAMOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 21624242820, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347638, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347639
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FRANCISCO TADEU MARQUES				
Nascimento:	24/03/1949	**Sexo:**	M	**CPF:**	18965083915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347639

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347639
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	FRANCISCO TADEU MARQUES				
Nascimento:	24/03/1949	**Sexo:**	M	**CPF:**	18965083915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347639

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347639
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, FRANCISCO TADEU MARQUES, inscrito no CPF/MF sob o nº 18965083915, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347639, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347640
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARLI MOTA LEMOS				
Nascimento:	20/12/1948	**Sexo:**	F	**CPF:**	01668877902
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347640

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347640
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARLI MOTA LEMOS				
Nascimento:	20/12/1948	**Sexo:**	F	**CPF:**	01668877902
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347640

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347640
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARLI MOTA LEMOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 01668877902, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347640, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347641
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ARNALDO PAIOLA				
Nascimento:	19/07/1948	**Sexo:**	M	**CPF:**	08977305934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347641

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347641
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ARNALDO PAIOLA				
Nascimento:	19/07/1948	**Sexo:**	M	**CPF:**	08977305934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347641

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347641
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ARNALDO PAIOLA, inscrito no CPF/MF sob o nº 08977305934, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347641, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347642
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	OFELIA HAMADA				
Nascimento:	21/05/1948	**Sexo:**	F	**CPF:**	35906596887
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347642

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347642
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	OFELIA HAMADA				
Nascimento:	21/05/1948	**Sexo:**	F	**CPF:**	35906596887
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347642

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347642
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, OFELIA HAMADA, inscrito no CPF/MF sob o nº 35906596887, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347642, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347643
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	SIDNEY DE ASSIS RIBEIRO				
Nascimento:	16/04/1948	**Sexo:**	M	**CPF:**	08998051915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347643

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347643
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	SIDNEY DE ASSIS RIBEIRO				
Nascimento:	16/04/1948	**Sexo:**	M	**CPF:**	08998051915
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347643

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347643
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, SIDNEY DE ASSIS RIBEIRO, inscrito no CPF/MF sob o nº 08998051915, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347643, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347644
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DIJANIRA GONZELEZ DA FONSECA				
Nascimento:	18/07/1947	**Sexo:**	F	**CPF:**	41680456849
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347644

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347644
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DIJANIRA GONZELEZ DA FONSECA				
Nascimento:	18/07/1947	**Sexo:**	F	**CPF:**	41680456849
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347644

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347644
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DIJANIRA GONZELEZ DA FONSECA, inscrito no CPF/MF sob o nº 41680456849, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347644, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347645
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LEDA MARIA MANSUR				
Nascimento:	22/08/1946	**Sexo:**	F	**CPF:**	07905655873
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347645

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347645
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	LEDA MARIA MANSUR				
Nascimento:	22/08/1946	**Sexo:**	F	**CPF:**	07905655873
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347645

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347645
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LEDA MARIA MANSUR, inscrito no CPF/MF sob o nº 07905655873, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347645, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347646
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARILENA ELIAS JAWICHE				
Nascimento:	23/03/1946	**Sexo:**	F	**CPF:**	15898601953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347646

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347646
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARILENA ELIAS JAWICHE				
Nascimento:	23/03/1946	**Sexo:**	F	**CPF:**	15898601953
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347646

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347646
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARILENA ELIAS JAWICHE, inscrito no CPF/MF sob o nº 15898601953, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347646, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347647
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	RUTH FERREIRA BORGES				
Nascimento:	16/08/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	46523448991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347647

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347647
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	RUTH FERREIRA BORGES				
Nascimento:	16/08/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	46523448991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347647

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347647
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, RUTH FERREIRA BORGES, inscrito no CPF/MF sob o nº 46523448991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347647, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347648
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	INES FLORINDA TRAMONTIN VALE				
Nascimento:	08/03/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	47356545934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347648

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347648
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	INES FLORINDA TRAMONTIN VALE				
Nascimento:	08/03/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	47356545934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347648

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347648
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, INES FLORINDA TRAMONTIN VALE, inscrito no CPF/MF sob o nº 47356545934, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347648, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347649
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	HELOISA CIRINO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	07/02/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	19933290991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347649

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347649
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	HELOISA CIRINO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	07/02/1945	**Sexo:**	F	**CPF:**	19933290991
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347649

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347649
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, HELOISA CIRINO DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 19933290991, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347649, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347650
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ILIANE MARIA GOES CINTRA				
Nascimento:	01/06/1944	**Sexo:**	F	**CPF:**	12809357900
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347650

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347650
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ILIANE MARIA GOES CINTRA				
Nascimento:	01/06/1944	**Sexo:**	F	**CPF:**	12809357900
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347650

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347650
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ILIANE MARIA GOES CINTRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 12809357900, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347650, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347651
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	NILZA MARTINS				
Nascimento:	13/01/1944	**Sexo:**	F	**CPF:**	13717728865
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347651

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347651
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	NILZA MARTINS				
Nascimento:	13/01/1944	**Sexo:**	F	**CPF:**	13717728865
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347651

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347651
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, NILZA MARTINS, inscrito no CPF/MF sob o nº 13717728865, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347651, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

VOUCHER 189347652
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

CONECTA TURISMO

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALDENI DE LIMA NETO				
Nascimento:	30/06/1942	**Sexo:**	M	**CPF:**	04257316934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189347652

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R$ 19,84

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189347652
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ALDENI DE LIMA NETO				
Nascimento:	30/06/1942	**Sexo:**	M	**CPF:**	04257316934
Endereço:	Rua Coronel Capucho			**Nº:**	997
Compl.:		**Bairro:**	Centro		
Cidade:	Santo Antônio da Platina	**UF:**	PR	**CEP:**	86430000
Telefone:	(43)99900-5464				
E-mail:	irenepimentalima@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	7,65	**IOF:**	0,03
Prêmio Bruto em R$:	7,68	**Forma de Pagamento:**	à vista
Periodicidade:	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 189347652

Plano: Max Plus Brasil R$ 10.000
Data Emissão: 26/11/2026 **Data de Embarque** 27/11/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 27/11/2026 à 28/11/2026
Senha de Verificação: BABRVDYRBAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 10.000	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	3,42
9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)	até R$ 10.000	0,00
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,06
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189347652
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BABRVDYRBAP

Seguro garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email suporte@vitalcard.com.br a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA – CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A – CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 – Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALDENI DE LIMA NETO, inscrito no CPF/MF sob o nº 04257316934, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189347652, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

- O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!