



VOUCHER 18277821

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 33,05

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA		
01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial 1000, Lote Centroeste, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57026-210
[responda com a sua Pó X]

DADOS DO VIAJANTE

Nome: Maria Betânia da Silva Barros

Nascimento: 27/12/1963

Sexo: F **CPF:** 34910743472

Endereço: Rua Walfrido Rocha

Nº: 181

Compl.: Galeria Anita Peixoto

Bairro: Jatiúca

Cidade: Maceió

UF: AL **CEP:** 57036800

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277821

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277821

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 Betânia da Silva Barros		
Nascimento:	27/12/1963	Sexo: F	CPF: 34910743472
Endereço:	Rua Walfredo Rocha		Nº: 181
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jayiúca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036800
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$:	8,90	IOF:	0,03
Prêmio Bruto em R\$:	8,93	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 18277821

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	3,89
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,22
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,20
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,31
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,31
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	2,98
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,08
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	0,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,45
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



Bilhete 18277821 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 Betânia da Silva Barros, inscrito no CPF/MF sob o nº 34910743472, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277821, 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



VOUCHER 18277822

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 33,05

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: JUCINEIDE VITAL DE SOUZA

Nascimento: 08/11/1961 **Sexo:** F **CPF:** 44578806472

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jayiuba

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277822

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277822

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	JUCINEIDE VITAL DE SOUZA		
Nascimento:	08/11/1961	Sexo: F	CPF: 44578806472
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção	Nº:	10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jayiúca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	8,90	IOF:	0,03
Prêmio Bruto em R\$:	8,93	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 18277822

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	3,89
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,22
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,20
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,31
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,31
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	2,98
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,08
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	0,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,45
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.

Atraso de voo: 4 horas.

Atraso de bagagem: 6 horas.

FRANQUIA 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.

BENEFICIÁRIOS 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



Bilhete 18277822 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, JUCINEIDE VITAL DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 44578806472, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277822, 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



VOUCHER 18277823

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 33,05

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

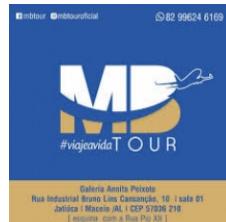
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: Sarah Maria Silveira Antunes

Nascimento: 15/09/1961 **Sexo:** F **CPF:** 31022502115

Endereço: Travessa Antônio Maciel de Oliveira **Nº:** 199

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jayuru

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57035280

Telefone: (82)99971-1822

E-mail: sarahmariasa@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277823

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277823

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	Sarah Maria Silveira Antunes		
Nascimento:	15/09/1961	Sexo: F	CPF: 31022502115
Endereço:	Travessa Antônio Maciel de Oliveira		Nº: 199
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jayiúca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57035280
Telefone:	(82)99971-1822		
E-mail:	sarahmariasas@hotmail.com		



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial da Lagoa Grande, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57035 210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	8,90	IOF:	0,03
Prêmio Bruto em R\$:	8,93	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 18277823

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	3,89
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,22
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,20
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,31
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,31
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	2,98
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	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,08
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	0,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,45
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



Bilhete 18277823 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, Sarah Maria Silveira Antunes, inscrito no CPF/MF sob o nº 31022502115, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277823, 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



VOUCHER 18277824

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 33,05

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: MARIA CRISTINA PEIXOTO GERBASE

Nascimento: 25/02/1961 **Sexo:** F **CPF:** 31233660497

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiúca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277824

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277824

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 CRISTINA PEIXOTO GERBASE		
Nascimento:	25/02/1961	Sexo: F	CPF: 31233660497
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção		Nº: 10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jatiúca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial Breno Lins Cansanção, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57036 210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	8,90	IOF:	0,03
Prêmio Bruto em R\$:	8,93	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 18277824

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	3,89
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,22
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,20
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,31
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,31
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	2,98
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,08
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	0,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,45
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



Bilhete 18277824 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 CRISTINA PEIXOTO GERBASE, inscrito no CPF/MF sob o nº 31233660497, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277824, 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



VOUCHER 18277825

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 33,05

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: MARIA CAMPOS DE OLIVEIRA VIEIRA

Nascimento: 17/04/1960 **Sexo:** F **CPF:** 36413704420

Endereço: Rua industrial Bruno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiuca

Cidade: Marechal Deodoro **UF:** AL **CEP:** 57160000

Telefone: (82)99420-4878

E-mail: iklavieira@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277825

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277825

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 CAMPOS DE OLIVEIRA VIEIRA		
Nascimento:	17/04/1960	Sexo: F	CPF: 36413704420
Endereço:	Rua industrial Bruno Lins Cansanção		Nº: 10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro: Jatiuca	
Cidade:	Marechal Deodoro	UF: AL	CEP: 57160000
Telefone:	(82)99420-4878		
E-mail:	iklavieira@hotmail.com		



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial Bruno Lins Cansanção, 10 - sala 01
Jatiuca | Maceió | AL | CEP 57026-210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	8,90	IOF:	0,03
Prêmio Bruto em R\$:	8,93	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 18277825

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	3,89
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,22
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,20
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,31
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,31
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	2,98
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,03
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,08
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	0,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,45
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



Bilhete 18277825 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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, ação 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 CAMPOS DE OLIVEIRA VIEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 36413704420, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277825, 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



VOUCHER 18277826

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA		
01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

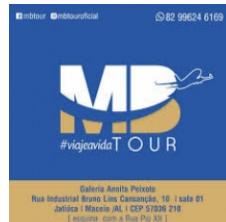
	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



Galeria Amaro Peixoto
Rua Industrial da Lapa Centro, 10 - sala 01
Jardim I Macaco, AL | CEP 57026 210
[responda com a sua Pó X]

DADOS DO VIAJANTE

Nome: SONIA MARIA SIQUEIRA DE ALENCAR

Nascimento: 18/07/1959 **Sexo:** F **CPF:** 34114904468

Endereço: Rua Deputado José Lages **Nº:** s/n

Compl.: Ed Antilhas - ap 102 **Bairro:** Ponta Verde

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57035330

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: soninhaalencar@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277826

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277826

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	SONIA MARIA SIQUEIRA DE ALENCAR		
Nascimento:	18/07/1959	Sexo:	F CPF: 34114904468
Endereço:	Rua Deputado José Lages	Nº:	s/n
Compl.:	Ed Antilhas - ap 102	Bairro:	Ponta Verde
Cidade:	Maceió	UF:	AL CEP: 57035330
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	soninhaalencar@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 18277826

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 18277826 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, SONIA MARIA SIQUEIRA DE ALENCAR, inscrito no CPF/MF sob o nº 34114904468, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277826, 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



VOUCHER 18277827

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA		
01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

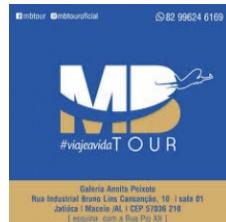
	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



Galeria Amaro Peixoto
Rua Industrial da Lapa Centro, 16 - sala 01
Jatiúca / Maceió / AL | CEP 57026 210
[responda com a sua Pó X]

DADOS DO VIAJANTE

Nome: Eliete Ferreira Morais

Nascimento: 20/08/1955 **Sexo:** F **CPF:** 08767289487

Endereço: Avenida Júlio Marques Luz **Nº:** 877

Compl.: edifício Tapajos- apt 805 **Bairro:** JATIUCA

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57035700

Telefone: (82)98879-5848

E-mail: eliete2morais@yahoo.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277827

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277827

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	Eliete Ferreira Morais		
Nascimento:	20/08/1955	Sexo: F	CPF: 08767289487
Endereço:	Avenida Júlio Marques Luz Nº: 877		
Compl.:	edifício Tapajos-	apt 805	Bairro: JATIUCA
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57035700
Telefone:	(82)98879-5848		
E-mail:	eliete2morais@yahoo.com.br		



Galeria Amaro Peixoto
Rua Industrial da Lapa, Centro, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57036-210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 18277827

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 18277827 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 à 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, Eliete Ferreira Moraes, inscrito no CPF/MF sob o nº 08767289487, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277827, 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



VOUCHER 18277828

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

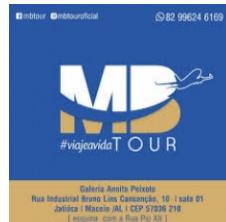
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: ANA CÍCERA CORREIA DA SILVA

Nascimento: 21/02/1955 **Sexo:** F **CPF:** 11138912468

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiuca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277828

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277828

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 CÍCERA CORREIA DA SILVA		
Nascimento:	21/02/1955	Sexo: F	CPF: 11138912468
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção	Nº:	10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jatiuca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 18277828

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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.

Atraso de voo: 4 horas.

Atraso de bagagem: 6 horas.

FRANQUIA 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.

BENEFICIÁRIOS 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



Bilhete 18277828 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 CÍCERA CORREIA DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 11138912468, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277828, 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



VOUCHER 18277829

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: RITA MAIA LEMOS LyRA

Nascimento: 26/09/1953

Sexo: F **CPF:** 06122990400

Endereço: Rua Danúzia Melo Bueno Ayres

Nº: 147

Compl.: 304 Ed. Villa Toscana

Bairro: Gruta de Lourdes

Cidade: Maceió

UF: AL **CEP:** 57052620

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18277829

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18277829

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	RITA MAIA LEMOS LyRA	
Nascimento:	26/09/1953	Sexo: F CPF: 06122990400
Endereço:	Rua Danúzia Melo Bueno Ayres Nº: 147	
Compl.:	304 Ed. Villa Toscana	Bairro: Gruta de Lourdes
Cidade:	Maceió	UF: AL CEP: 57052620
Telefone:	(82)99624-6169	
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com	



PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 18277829

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Accidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 18277829 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, RITA MAIA LEMOS LyRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 06122990400, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18277829, 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



VOUCHER 182778210

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

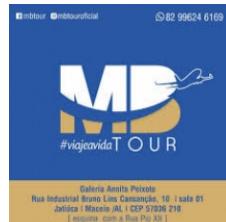
	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: MARIA DO CARMO DE SOUZA BARROS

Nascimento: 05/06/1952 **Sexo:** F **CPF:** 09717773491

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** jatiuca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)96246-169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778210

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778210

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 DO CARMO DE SOUZA BARROS		
Nascimento:	05/06/1952	Sexo: F	CPF: 09717773491
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção	Nº:	10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	jatiuca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)96246-169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778210

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778210 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 DO CARMO DE SOUZA BARROS, inscrito no CPF/MF sob o nº 09717773491, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778210, 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



VOUCHER 182778211

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

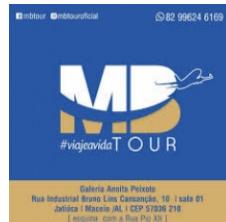
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: NORMA MARIA BARROS LIMA

Nascimento: 27/03/1952

Sexo: F **CPF:** 33206244404

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção

Nº: 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto

Bairro: Jatiuca

Cidade: Maceió

UF: AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)99420-4878

E-mail: andreatenorio_mczi@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778211

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778211

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	NORMA MARIA BARROS LIMA		
Nascimento:	27/03/1952	Sexo: F	CPF: 33206244404
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção	Nº:	10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jatiuca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)99420-4878		
E-mail:	andreatenorio_mczi@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778211

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Accidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778211 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, NORMA MARIA BARROS LIMA, inscrito no CPF/MF sob o nº 33206244404, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778211, 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



VOUCHER 182778212

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: REGENS DE ALENCAR GOUVEIA

Nascimento: 11/08/1951 **Sexo:** M **CPF:** 11117982491

Endereço: Rua Industrial Breno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiuca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)96246-1699

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778212

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778212

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	REGENS DE ALENCAR GOUVEIA		
Nascimento:	11/08/1951	Sexo: M	CPF: 11117982491
Endereço:	Rua Industrial Breno Lins Cansanção	Nº:	10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jatiuca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)96246-1699		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778212

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Accidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778212 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, REGENS DE ALENCAR GOUVEIA, inscrito no CPF/MF sob o nº 11117982491, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778212, 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



VOUCHER 182778213

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

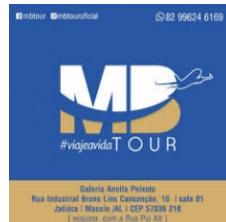
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: ELIELBA MENDES ALVES PINTO

Nascimento: 14/07/1951 **Sexo:** F **CPF:** 06121900482

Endereço: Rua industrial Bruno Lins Cansanção **Nº:** 10

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiuca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036210

Telefone: (82)96246-1699

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778213

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778213

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	ELIELBA MENDES ALVES PINTO		
Nascimento:	14/07/1951	Sexo: F	CPF: 06121900482
Endereço:	Rua industrial Bruno Lins Cansanção		Nº: 10
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro:	Jatiuca
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036210
Telefone:	(82)96246-1699		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778213

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Accidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778213 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, ELIELBA MENDES ALVES PINTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 06121900482, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778213, 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



VOUCHER 182778214

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA		
01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial 1000 - Lote Centroeste, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57026 210
[responda com a sua Pó XIX]

DADOS DO VIAJANTE

Nome: Arnaldo Marinho Barros

Nascimento: 19/05/1951 **Sexo:** M **CPF:** 15402983453

Endereço: Rua Walfrido Rocha **Nº:** 181

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiúca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57036800

Telefone: (82)99624-6169

E-mail: mbtour2015@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778214

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778214

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 Marinho Barros		
Nascimento:	19/05/1951	Sexo: M	CPF: 15402983453
Endereço:	Rua Walfredo Rocha		Nº: 181
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro: Jayiúca	
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036800
Telefone:	(82)99624-6169		
E-mail:	mbtour2015@hotmail.com		



PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778214

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778214 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 Marinho Barros, inscrito no CPF/MF sob o nº 15402983453, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778214, 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



VOUCHER 182778215

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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

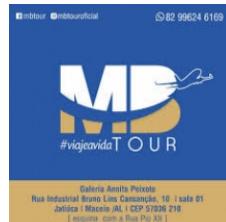
	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial 1000 - Lote Centroeste, 10 - sala 01
Jatiúca / Maceió / AL | CEP 57026 210
[responda com a sua Pó XIX]

DADOS DO VIAJANTE

Nome: EVA MARIA AZEVEDO PEIXOTO

Nascimento: 06/11/1950 **Sexo:** F **CPF:** 06798403468

Endereço: Avenida João Davino **Nº:** 104

Compl.: Galeria Anita Peixoto **Bairro:** Jatiúca

Cidade: Maceió **UF:** AL **CEP:** 57035554

Telefone: (82)99600-9028

E-mail: evamapeixoto@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778215

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778215

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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 MARIA AZEVEDO PEIXOTO		
Nascimento:	06/11/1950	Sexo: F	CPF: 06798403468
Endereço:	Avenida João Davino		Nº: 104
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro: Jayioca	
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57035554
Telefone:	(82)99600-9028		
E-mail:	evamapeixoto@hotmail.com		



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial da Lagoa Grande, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57036-210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778215

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778215 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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 MARIA AZEVEDO PEIXOTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 06798403468, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778215, 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



VOUCHER 182778216

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 49,58

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



DADOS DO VIAJANTE

Nome: ANDREA DE ALBUQUERQUE TENÓRIO REIS

Nascimento: 01/07/1950

Sexo: F **CPF:** 04913930400

Nº: 80

Endereço: Rua Walfrido Rocha

Bairro: jatiuca

Compl.: Galeria Anita Peixoto

Cidade: Maceió

UF: AL **CEP:** 57036800

Telefone: (98)99841-2101

E-mail: andreatenorio_mczi@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778216

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778216

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	ANDREA DE ALBUQUERQUE TENÓRIO REIS		
Nascimento:	01/07/1950	Sexo: F	CPF: 04913930400
Endereço:	Rua Walfredo Rocha Nº: 80		
Compl.:	Galeria Anita Peixoto	Bairro: jatiuca	
Cidade:	Maceió	UF: AL	CEP: 57036800
Telefone:	(98)99841-2101		
E-mail:	andreatenorio_mczi@hotmail.com		



Galeria Anita Peixoto
Rua Industrial da Lapa, Centro, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57036 210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	13,34	IOF:	0,05
Prêmio Bruto em R\$:	13,40	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 182778216

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	5,83
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,33
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,29
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,46
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,46
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	4,47
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,13
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,13
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,13
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,67
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



Bilhete 182778216 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, ANDREA DE ALBUQUERQUE TENÓRIO REIS, inscrito no CPF/MF sob o nº 04913930400, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778216, 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



VOUCHER 182778217

DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

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.

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\$ 66,10

DADOS DO VIAJANTE

Nome: JOSE HILTON LISBOA LIMA

Nascimento: 12/06/1949

Sexo: M **CPF:** 02084333415

Endereço: AI 101 Sul

Nº: s/n

Compl.: Condomínio Laguna
Quadra O lo

Bairro: Massagueira

Cidade: Marechal Deodoro

UF: AL **CEP:** 57160000

Telefone: (82)98212-492

E-mail: normablima@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 182778217

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data: 12/02/2026

Emissão:

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio 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\$ 40.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído **
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 — luciano@vitalcard.com.br



O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 182778217

DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

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

Somente há extensão automática da 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:	JOSE HILTON LISBOA LIMA		
Nascimento:	12/06/1949	Sexo: M	CPF: 02084333415
Endereço:	Al 101 Sul	Nº:	s/n
Compl.:	Condomínio Laguna	Bairro:	Massagueira
Quadra O lo		Cidade:	Marechal Deodoro
UF: AL	CEP: 57160000		
Telefone:	(82)98212-492		
E-mail:	normablima@hotmail.com		



Galeria Amaro Peixoto
Rua Industrial da Lata, Centro, 10 - sala 01
Jatiúca | Maceió | AL | CEP 57036-210
[responda com a sua Pó X] |

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R\$:	17,79	IOF:	0,07
Prêmio Bruto em R\$:	17,86	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 182778217

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 12/02/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 14/02/2026 à 18/02/2026

Senha de Verificação: CBMAVDCAADC

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\$ 40.000	7,77
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,45
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído **	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,11
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,39
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,61
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,61
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	5,96
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,06
11. Morte Accidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,33
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,17
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	0,17
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,17
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,89
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



Bilhete 182778217 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade CBMAVDCAADC

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 resarcidos 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 - Registro 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 eletrônico 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 Públíco 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 WhatsApp 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, JOSE HILTON LISBOA LIMA, inscrito no CPF/MF sob o nº 02084333415, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182778217, 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