



# VOUCHER 18875551 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** RAFAELE DA SILVA NOGUEIRA FAGUNDES

**Nascimento:** 30/01/1995 **Sexo:** F **CPF:** 16432970741

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875551

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 2,63

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875551 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | RAFAELE DA SILVA NOGUEIRA FAGUNDES |         |                    |
| Nascimento: | 30/01/1995                         | Sexo:   | F CPF: 16432970741 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói              | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                            | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                    | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                     |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com             |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, RAFAELE DA SILVA NOGUEIRA FAGUNDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 16432970741, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875551, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** ROGERIA AUGUSTO DA SILVA NOGUEIRA

**Nascimento:** 01/01/1967 **Sexo:** F **CPF:** 07501683743

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875552**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 2,63

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875552 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                   |         |                    |
|-------------|-----------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ROGERIA AUGUSTO DA SILVA NOGUEIRA |         |                    |
| Nascimento: | 01/01/1967                        | Sexo:   | F CPF: 07501683743 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói             | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                           | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                   | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                    |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com            |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ROGERIA AUGUSTO DA SILVA NOGUEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 07501683743, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875552, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875553 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** LUIZA ROCHA FERNANDES

**Nascimento:** 12/02/1965 **Sexo:** F **CPF:** 85703893704

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875553

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 2,63

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875553 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | LUIZA ROCHA FERNANDES  |         |                    |
| Nascimento: | 12/02/1965             | Sexo:   | F CPF: 85703893704 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LUIZA ROCHA FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 85703893704, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875553, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875554 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** CELIA MARIA GOMES GONZAGA

**Nascimento:** 19/06/1961 **Sexo:** F **CPF:** 66130123787

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875554

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 2,63

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875554 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | CELIA MARIA GOMES GONZAGA |         |                    |
| Nascimento: | 19/06/1961                | Sexo:   | F CPF: 66130123787 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói     | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                   | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias           | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089            |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, CELIA MARIA GOMES GONZAGA, inscrito no CPF/MF sob o nº 66130123787, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875554, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875555 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** LOURINETE VIEIRA DE MELLO

**Nascimento:** 08/04/1960 **Sexo:** F **CPF:** 59205075787

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875555

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875555 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | LOURINETE VIEIRA DE MELLO |         |                    |
| Nascimento: | 08/04/1960                | Sexo:   | F CPF: 59205075787 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói     | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                   | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias           | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089            |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LOURINETE VIEIRA DE MELLO, inscrito no CPF/MF sob o nº 59205075787, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875555, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875556 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JANETE SETARO VASCONCELLOS

**Nascimento:** 11/03/1960 **Sexo:** F **CPF:** 96444266734

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875556

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875556 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                            |         |                    |
|-------------|----------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | JANETE SETARO VASCONCELLOS |         |                    |
| Nascimento: | 11/03/1960                 | Sexo:   | F CPF: 96444266734 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói      | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                    | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias            | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089             |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com     |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, JANETE SETARO VASCONCELLOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 96444266734, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875556, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875557 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANTONIA DIONISIA DE SOUZA

**Nascimento:** 03/09/1959 **Sexo:** F **CPF:** 76327540759

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875557

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875557 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANTONIA DIONISIA DE SOUZA |         |                    |
| Nascimento: | 03/09/1959                | Sexo:   | F CPF: 76327540759 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói     | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                   | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias           | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089            |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ANTONIA DIONISIA DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 76327540759, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875557, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875558 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA LUÍSA SILVA DA ROCHA

**Nascimento:** 12/08/1959 **Sexo:** F **CPF:** 64884937791

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875558

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875558 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                            |         |                    |
|-------------|----------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARIA LUÍSA SILVA DA ROCHA |         |                    |
| Nascimento: | 12/08/1959                 | Sexo:   | F CPF: 64884937791 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói      | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                    | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias            | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089             |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com     |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,08                 |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                              | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                             | até R\$ 7.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                          | R\$ 50.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00                 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| Carências                                                                                                                    | Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |
| FRANQUIA                                                                                                                     | Atraso de voo: 4 horas.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| BENEFICIÁRIOS                                                                                                                | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |                      |
| RISCOS EXCLUÍDOS                                                                                                             | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 9,56  | IOF:                | 0,04    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 9,60  | Forma de Pagamento: | à vista |
| Periodicidade:          | Única |                     |         |

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

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18875558

Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000  
Data Emissão: 28/10/2026 Data de Embarque 29/10/2026  
Permanência: 5 dia(s)  
Vigência: 29/10/2026 à 02/11/2026  
Senha de Verificação: BDVMVDDAXXX  
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA LUÍSA SILVA DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 64884937791, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875558, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18875559 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GLORIA DE SOUZA

**Nascimento:** 24/07/1957 **Sexo:** F **CPF:** 69240949704

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18875559

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18875559 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GLORIA DE SOUZA        |         |                    |
| Nascimento: | 24/07/1957             | Sexo:   | F CPF: 69240949704 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, GLORIA DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 69240949704, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18875559, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** CLOTARIO MAGALHAES FRANCO

**Nascimento:** 28/05/1957 **Sexo:** F **CPF:** 47643200700

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755510**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755510 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | CLOTARIO MAGALHAES FRANCO |         |                    |
| Nascimento: | 28/05/1957                | Sexo:   | F CPF: 47643200700 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói     | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                   | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias           | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089            |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, CLOTARIO MAGALHAES FRANCO, inscrito no CPF/MF sob o nº 47643200700, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755510, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARINALVA BORGES FRANCISCO

**Nascimento:** 16/05/1956 **Sexo:** F **CPF:** 88304647753

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755511**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026

**Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755511 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                            |         |                    |
|-------------|----------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARINALVA BORGES FRANCISCO |         |                    |
| Nascimento: | 16/05/1956                 | Sexo:   | F CPF: 88304647753 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói      | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                    | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias            | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089             |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com     |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARINALVA BORGES FRANCISCO, inscrito no CPF/MF sob o nº 88304647753, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755511, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 188755512 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071

**Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641

**Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANGELA MARIA NUNES DE MENDONÇA

**Nascimento:** 01/02/1954

**Sexo:** F

**CPF:** 41807863700

**Endereço:** Rua Floriano de Godói

**Nº:** 107

**Compl.:** casa 05

**Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias

**UF:** RJ

**CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755512

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026

**Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 10.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído\*\*

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 10.000\*\*

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)

até R\$ 3.000\*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)

até R\$ 10.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18. Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído\*\*

20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755512 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANGELA MARIA NUNES DE MENDONÇA |         |                    |
| Nascimento: | 01/02/1954                     | Sexo:   | F CPF: 41807863700 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói          | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                        | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                 |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com         |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ANGELA MARIA NUNES DE MENDONÇA, inscrito no CPF/MF sob o nº 41807863700, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755512, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** ANGELA MARIA DIAS DA SILVA

**Nascimento:** 02/01/1954 **Sexo:** F **CPF:** 46216316753

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755513**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755513 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                            |         |                    |
|-------------|----------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANGELA MARIA DIAS DA SILVA |         |                    |
| Nascimento: | 02/01/1954                 | Sexo:   | F CPF: 46216316753 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói      | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                    | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias            | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089             |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com     |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURODORA (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 SEGURODORA: 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 SEGURODORA 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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, ANGELA MARIA DIAS DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 46216316753, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755513, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** LIGIA ROCHA FERNANDES F. ALVES

**Nascimento:** 26/04/1953 **Sexo:** F **CPF:** 44639210744

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755514**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755514 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | LIGIA ROCHA FERNANDES F. ALVES |         |                    |
| Nascimento: | 26/04/1953                     | Sexo:   | F CPF: 44639210744 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói          | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                        | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                 |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com         |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, LIGIA ROCHA FERNANDES F. ALVES, inscrito no CPF/MF sob o nº 44639210744, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755514, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** VALDIRA DE SANTANA CAMPOS

**Nascimento:** 23/04/1953 **Sexo:** F **CPF:** 40572625715

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755515**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755515 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | VALDIRA DE SANTANA CAMPOS |         |                    |
| Nascimento: | 23/04/1953                | Sexo:   | F CPF: 40572625715 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói     | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                   | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias           | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089            |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, VALDIRA DE SANTANA CAMPOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 40572625715, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755515, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARILZA DE JESUS MARINS

**Nascimento:** 01/01/1952 **Sexo:** F **CPF:** 56171510700

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755516**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755516 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                         |         |                    |
|-------------|-------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARILZA DE JESUS MARINS |         |                    |
| Nascimento: | 01/01/1952              | Sexo:   | F CPF: 56171510700 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói   | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                 | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias         | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089          |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com  |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARILZA DE JESUS MARINS, inscrito no CPF/MF sob o nº 56171510700, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755516, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** GISELIA MARIA DA SILVA

**Nascimento:** 18/12/1951 **Sexo:** F **CPF:** 38319950791

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755517**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026

**Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755517 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GISELIA MARIA DA SILVA |         |                    |
| Nascimento: | 18/12/1951             | Sexo:   | F CPF: 38319950791 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, GISELIA MARIA DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 38319950791, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755517, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARIA DA CONCEIÇÃO BARBOSA COSTA

**Nascimento:** 15/12/1951 **Sexo:** F **CPF:** 51108950744

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755518**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755518 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                  |         |                 |      |             |
|-------------|----------------------------------|---------|-----------------|------|-------------|
| Nome:       | MARIA DA CONCEIÇÃO BARBOSA COSTA |         |                 |      |             |
| Nascimento: | 15/12/1951                       | Sexo:   | F               | CPF: | 51108950744 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói            |         |                 | Nº:  | 107         |
| Compl.:     | casa 05                          | Bairro: | Duque de Caxias |      |             |
| Cidade:     | Duque de Caxias                  | UF:     | RJ              | CEP: | 25085050    |
| Telefone:   | (21)97200-1089                   |         |                 |      |             |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com           |         |                 |      |             |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO BARBOSA COSTA, inscrito no CPF/MF sob o nº 51108950744, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755518, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 188755519 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA FÁTIMA TEIXEIRA

**Nascimento:** 05/11/1951 **Sexo:** F **CPF:** 22314920759

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755519

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755519 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                         |
|-------------|------------------------|---------|-------------------------|
| Nome:       | MARIA FÁTIMA TEIXEIRA  |         |                         |
| Nascimento: | 05/11/1951             | Sexo:   | F      CPF: 22314920759 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº: 107 |                         |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias         |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ      CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                         |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                         |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA FÁTIMA TEIXEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 22314920759, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755519, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 188755520 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** NALVA SANTOS LEITE

**Nascimento:** 19/10/1951 **Sexo:** F **CPF:** 34229329768

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755520

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 13,69

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755520 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | NALVA SANTOS LEITE     |         |                    |
| Nascimento: | 19/10/1951             | Sexo:   | F CPF: 34229329768 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, NALVA SANTOS LEITE, inscrito no CPF/MF sob o nº 34229329768, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755520, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** RITA VALDELICE DE ANDRADE CRUZ

**Nascimento:** 06/09/1951 **Sexo:** F **CPF:** 60724536787

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755521**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755521 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | RITA VALDELICE DE ANDRADE CRUZ |         |                    |
| Nascimento: | 06/09/1951                     | Sexo:   | F CPF: 60724536787 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói          | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                        | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                 |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com         |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, RITA VALDELICE DE ANDRADE CRUZ, inscrito no CPF/MF sob o nº 60724536787, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755521, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARIA DA CONCEIÇÃO OZORIO GOMES AMARAL

**Nascimento:** 09/02/1951 **Sexo:** F **CPF:** 21141339749

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755522**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 13,69

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755522 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                        |         |                 |      |             |
|-------------|----------------------------------------|---------|-----------------|------|-------------|
| Nome:       | MARIA DA CONCEIÇÃO OZORIO GOMES AMARAL |         |                 |      |             |
| Nascimento: | 09/02/1951                             | Sexo:   | F               | CPF: | 21141339749 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói                  |         |                 | Nº:  | 107         |
| Compl.:     | casa 05                                | Bairro: | Duque de Caxias |      |             |
| Cidade:     | Duque de Caxias                        | UF:     | RJ              | CEP: | 25085050    |
| Telefone:   | (21)97200-1089                         |         |                 |      |             |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com                 |         |                 |      |             |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 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               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 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) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 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                 | 0,15                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO OZORIO GOMES AMARAL, inscrito no CPF/MF sob o nº 21141339749, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755522, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARIA EVA DE SOUZA

**Nascimento:** 30/06/1949 **Sexo:** F **CPF:** 00547807724

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755523**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026

**Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 24,75

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755523 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARIA EVA DE SOUZA     |         |                    |
| Nascimento: | 30/06/1949             | Sexo:   | F CPF: 00547807724 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3,50                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,40                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,10                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,40                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,60                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1,10                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5,70                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,10                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,10                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,10                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,10                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,10                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,20                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                              | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                             | até R\$ 7.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                          | R\$ 50.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,00                 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      |
| Carências                                                                                                                    | Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |
| FRANQUIA                                                                                                                     | Atraso de voo: 4 horas.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| BENEFICIÁRIOS                                                                                                                | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |                      |
| RISCOS EXCLUÍDOS                                                                                                             | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 12,75 | IOF:                | 0,05    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 12,80 | 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 188755523

Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000  
Data Emissão: 28/10/2026 Data de Embarque 29/10/2026  
Permanência: 5 dia(s)  
Vigência: 29/10/2026 à 02/11/2026  
Senha de Verificação: BDVMVDDAXXX  
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA EVA DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 00547807724, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755523, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARIA DAS GRAÇAS SILVA DOS SANTOS

**Nascimento:** 14/09/1948 **Sexo:** F **CPF:** 51892219700

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755524**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 24,75

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755524 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                   |         |                    |
|-------------|-----------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARIA DAS GRAÇAS SILVA DOS SANTOS |         |                    |
| Nascimento: | 14/09/1948                        | Sexo:   | F CPF: 51892219700 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói             | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                           | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias                   | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089                    |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com            |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 3,50                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,40                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,10                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,40                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,60                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 1,10                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 5,70                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,10                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,10                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,10                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,10                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,20                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA DAS GRAÇAS SILVA DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 51892219700, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755524, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** JOSEFA MARIA DA SILVA

**Nascimento:** 20/12/1946 **Sexo:** F **CPF:** 01109436785

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755525**
**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026

**Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 24,75

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

 Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)
**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755525 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | JOSEFA MARIA DA SILVA  |         |                    |
| Nascimento: | 20/12/1946             | Sexo:   | F CPF: 01109436785 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 3,50                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,40                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,10                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,40                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,60                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 1,10                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 5,70                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,10                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,10                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,10                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,10                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,20                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

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

Eu, JOSEFA MARIA DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 01109436785, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755525, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 188755526 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** LUIZ CARDOSO MARINS

**Nascimento:** 28/09/1945 **Sexo:** M **CPF:** 18948634704

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755526

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 24,75

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755526 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | LUIZ CARDOSO MARINS    |         |                    |
| Nascimento: | 28/09/1945             | Sexo:   | M CPF: 18948634704 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 3,50                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,40                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,10                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,40                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,60                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 1,10                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 5,70                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,10                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,10                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,10                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,10                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,20                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, LUIZ CARDOSO MARINS, inscrito no CPF/MF sob o nº 18948634704, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755526, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 188755527 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

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

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARLI TARGINO DA CUNHA

**Nascimento:** 22/06/1944 **Sexo:** F **CPF:** 01948181797

**Endereço:** Rua Floriano de Godói **Nº:** 107

**Compl.:** casa 05 **Bairro:** Duque de Caxias

**Cidade:** Duque de Caxias **UF:** RJ **CEP:** 25085050

**Telefone:** (21)97200-1089

**E-mail:** miturismo\_@outlook.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 188755527

**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 28/10/2026 **Data de Embarque:** 29/10/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 29/10/2026 à 02/11/2026

**Senha de Verificação:** BDVMVDDAXXX

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

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

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 24,75

## 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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

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

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

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 188755527 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade BDVMVDDAXXX



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

Acesso às condições gerais:

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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                        |         |                    |
|-------------|------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARLI TARGINO DA CUNHA |         |                    |
| Nascimento: | 22/06/1944             | Sexo:   | F CPF: 01948181797 |
| Endereço:   | Rua Floriano de Godói  | Nº:     | 107                |
| Compl.:     | casa 05                | Bairro: | Duque de Caxias    |
| Cidade:     | Duque de Caxias        | UF:     | RJ CEP: 25085050   |
| Telefone:   | (21)97200-1089         |         |                    |
| E-mail:     | miturismo_@outlook.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 3,50                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,40                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,10                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,40                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,60                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 1,10                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 5,70                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,10                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,10                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,10                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,10                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,10                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,10                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,20                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### 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 arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia 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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARLI TARGINO DA CUNHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 01948181797, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188755527, 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 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.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

