VOUCHER 18897681
ASSISTENZA IN VIAGGIO

Senha de veracidade PAXAVDDYAPD

COME ATTIVARE I SERVIZI DI ASSISTENZA

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		

Leggi il codice QR sul lato per registrare i contatti di emergenza della scheda vitale sul tuo telefono cellulare. Prima di qualsiasi servizio, chiamare il nostro centro di assistenza per una migliore guida.

IMPORTANTE: alcuni centri medici e ospedali negli Stati Uniti e in altri paesi potrebbero eventualmente inviare più fatture di fatturazione al paziente, anche se sono sotto la responsabilità della Carta vitale. Se hai chiamato il Call Center al momento dell`emergenza e sei ancora stato addebitato, ti chiediamo di inoltrare una copia del documento ricevuto a cobranca@vitalcard.com.br, in modo che la Carta vitale possa intraprendere l`azione appropriata.

RECENSIONI DEI VIAGGIATORI

Nome:	GLADIOMAR SAADE DE CASTILHOS				
Data di nascita:	28/11/1955	**Genere:**	F	**CPF:**	63554097934
Indirizzo Via:	Avenida Jovita Ribei			**Numero:**	724
Compl.:		**Quartier:**	Bela Vista		
Città:	Campina Grande do Sul	**UF:**	PR	**Codice Postale:**	83435183
Telefono:	3120100022				
E-mail:	contato@compararsegurodeviagem.com.br				

Voucher di Assistenza per i Viaggi - Nº 18897681

Piano:	EUA US$ 120.000 VO+		
Data di emissione:	08/11/2026	**Data di spedizione**	11/12/2026
Rimanere:	42 dia(s)		
Durata:	11/12/2026 à 21/01/2027		
Password di verifica:	PAXAVDDYAPD		

Usa questa password per controllare il tuo biglietto sul sito web vitalcard.com.br o per scaricarlo dall`applicazione Vital Card.

È possibile richiedere l`annullamento dell`assicurazione di viaggio **solo prima dell`inizio del periodo** , su richiesta tramite e-mail (suporte@vitalcard.com.br), per telefono (0800 600-5058) o direttamente a sito web (vitalcard.com.br).

VALORE TOTALE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA

Valore totale in US$	244,08
Scambio	5,46
Valore totale in R$	1.332,68

SERVIZI DI SUPPORTO

19. Assistenza nell assunzione di un avvocato	04. Assistenza al bagaglio	07. Accesso alla rete accreditata a livello mondiale
20. Assistenza nel pagamento della cauzione giudiziaria	05. Aiuti in caso di perdita di documenti	08.Biglietti assicurativi in ??inglese - spagnolo - francese - italiano
03. supporto nel trasferimento di fondi	06. Aiuto di emergenza 24 h	09. Libera domanda di utilizzo dell assicurazione di viaggio

Copertura assicurativa contrattuale

ACCESSO ALLE CONDIZIONI GENERALI: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importanza Garantito
01. Spese mediche e ospedaliere in viaggio all estero (DMH-VE)	até US$ 120.000
02. Annullamento del viaggio	até US$ 1.500
03. Spese mediche; Ospedali su Travel Abroad - Estensione della copertura per le donne incinte (DMH-G-VE) per evento	Incluído**
04. Spese mediche; Ospedali e nei viaggi all estero - Estensione della copertura per lo sport (DMHO-E-VE) per evento	até US$ 15.000**
05. Spese farmaceutiche per incidenti o malattie	até US$ 1.000
06. Spese dentali	até US$ 2.000
07. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR)	até US$ 3.000
08. Trasferimento medico	até US$ 5.000
09. Ritorno sanitario	até US$ 50.000
9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto)	até US$ 10.000
10. Invalidità totale degli incidenti di viaggio permanenti (IPA)	até R$ 50.000
11. Morte accidentale sul viaggio (MA)	total de R$ 50.000
12. Trasferimento del corpo	até US$ 25.000
13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea)	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Ritardo bagagli	até US$ 300
15 ritardo del volo	até US$ 300
16. Invio di compagno	até US$ 3.000
17. Presentazione dell esecutivo sostitutivo	até US$ 3.000
18 Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia	até US$ 750
19. Spese mediche e ospedaliere da Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Trasferimento del corpo da Covid 19 (TC-COVID 19)	até US$ 7.000
21 - Danni ai bagagli	US$ 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

Biglietto 18897681
ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PAXAVDDYAPD

Processo SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Filiale 1369 - Viaggi)
Accesso alle condizioni generali:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Esiste solo un`estensione automatica della validità** per tutte le coperture se il cliente è ricoverato in ospedale alla data di fine del suo viaggio sul biglietto contrattato. Non è possibile stipulare un`assicurazione di viaggio dopo l`inizio del viaggio. Per altre coperture, il periodo effettivo sarà in base alla data di inizio e fine effettiva, come descritto nel ticket. È possibile richiedere l`annullamento dell`assicurazione di viaggio solo prima dell`inizio del periodo, tramite richiesta via e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), per telefono (0800 600-5058) o direttamente sul sito web (vitalcard.com.br).

RECENSIONI DEI VIAGGIATORI

Nome:	GLADIOMAR SAADE DE CASTILHOS				
Data di nascita:	28/11/1955	**Genere:**	F	**CPF:**	63554097934
Indirizzo Via:	Avenida Jovita Ribei			**Numero:**	724
Compl.:		**Quartier:**	Bela Vista		
Città:	Campina Grande do Sul	**UF:**	PR	**Codice Postale:**	83435183
Telefono:	3120100022				
E-mail:	contato@compararsegurodeviagem.com.br				

PREMIO

Premio lordo in $ USA:	152,82	**Scambio:**	5,46
Net Premium in R$:	831,24	**IOF:**	3,16
Premio lordo in R$:	834,40	**Metodo di pagamento:**	in contanti
Periodicità:	Solo		

Se il pagamento del premio per una qualsiasi rata non viene effettuato entro la data di scadenza indicata nel documento di fatturazione, l`assicurazione verrà automaticamente ed automaticamente annullata e la copertura non potrà essere riabilitata

BIGLIETTO ASSICURATIVO - Nº 18897681

Piano: EUA US$ 120.000 VO+
Data di emissione: 08/11/2026 **Data di spedizione** 11/12/2026
Rimanere: 42 dia(s)
Durata: 11/12/2026 à 21/01/2027
Password di verifica: PAXAVDDYAPD
Usa questa password per controllare il tuo biglietto sul sito web vitalcard.com.br o per scaricarlo dall`applicazione Vital Card.

Copertura assicurativa contrattuale

ACCESSO ALLE CONDIZIONI GENERALI: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importanza Garantito**	**Premio di Copertura**
01. Spese mediche e ospedaliere in viaggio all estero (DMH-VE)	até US$ 120.000	671,59
02. Annullamento del viaggio	até US$ 1.500	6,78
03. Spese mediche; Ospedali su Travel Abroad - Estensione della copertura per le donne incinte (DMH-G-VE) per evento	Incluído**	0,00
04. Spese mediche; Ospedali e nei viaggi all estero - Estensione della copertura per lo sport (DMHO-E-VE) per evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Spese farmaceutiche per incidenti o malattie	até US$ 1.000	3,39
06. Spese dentali	até US$ 2.000	6,78
07. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR)	até US$ 3.000	10,18
08. Trasferimento medico	até US$ 5.000	16,96
09. Ritorno sanitario	até US$ 50.000	88,19
9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto)	até US$ 10.000	0,00
10. Invalidità totale degli incidenti di viaggio permanenti (IPA)	até R$ 50.000	3,39
11. Morte accidentale sul viaggio (MA)	total de R$ 50.000	3,39
12. Trasferimento del corpo	até US$ 25.000	3,39
13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea)	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	3,39
14 Ritardo bagagli	até US$ 300	3,39
15 ritardo del volo	até US$ 300	3,39
16. Invio di compagno	até US$ 3.000	3,39
17. Presentazione dell esecutivo sostitutivo	até US$ 3.000	3,39
18 Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia	até US$ 750	3,39
19. Spese mediche e ospedaliere da Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20. Trasferimento del corpo da Covid 19 (TC-COVID 19)	até US$ 7.000	0,00
21 - Danni ai bagagli	US$ 50.00	0,00

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

Manca	**Prima del viaggio** : non è necessario. Se viene rilevato che il problema assicurativo si è verificato durante il viaggio, verrà annullato, perdendo automaticamente la sua validità.
Frank	**Ritardo del volo** : 4 ore. **Ritardo del bagaglio** : 6 ore.
BENEFICIARI	
RISCHIO ESCLUSO	Verificare i rischi esclusi dalla copertura nelle “Condizioni Generali”, allegate al presente Biglietto Assicurativo.

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

Biglietto18897681
ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PAXAVDDYAPD

ANNULLAMENTO DI ASSICURAZIONE

Entro sette (7) giorni di calendario dalla data di emissione del biglietto o l`effettivo pagamento del premio, e posta per ultima, dal momento che prima dell`inizio del viaggio in caso di cancellazione dell`assicurazione stipulata dall`assicurato, come segue:
- L`Assicurato può esercitare il diritto di recesso con gli stessi mezzi utilizzati per l`assunzione, fatti salvi altri mezzi che possono essere forniti dall`assicuratore;
- I valori possono essere pagate a qualsiasi titolo nel corso dei sette (7) giorni trascorsi, saranno restituiti prontamente, con gli stessi mezzi e le modalità di esecuzione del pagamento del premio, fatte salve le altre risorse messe a disposizione dalla compagnia di assicurazione da cui esplicitamente accettata dall`assicurato.

L`assicurato può ritirare l`assicurazione in qualsiasi momento e gli importi versati saranno rimborsati rispettando la regola seguente:
- Annullamento della assicurato prima di iniziare il viaggio: L`assicurato avrà il rimborso totale del premio pagato per non è ancora entrato il periodo di rischio.
- Annullamento dell`assicurazione dopo l`inizio del viaggio: l`assicurato non ha il diritto di restituire il premio perché il periodo di rischio è già iniziato.

Questa assicurazione non soddisfa le destinazioni: Mioanmar, Iran, Corea del Nord, Sudan, Siria, Crimea e altre regioni in guerra

COSA FARE IN CASO DI DISCRIMINAZIONE

Prima di qualsiasi assistenza, chiamare il nostro centro di assistenza per una migliore guida.

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

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

IMPORTANTE

Alcuni centri medici e ospedali negli Stati Uniti e in altri paesi potrebbero eventualmente inviare più fatture di fatturazione al paziente, anche se sono sotto la responsabilità della Vital Card. Se hai chiamato il Call Center al momento dell`emergenza e hai ancora ricevuto un addebito, ti chiediamo di inoltrare una copia del documento ricevuto a cobranca@vitalcard.com.br, in modo che la Vital Card possa adottare le misure necessarie

Assicurazione di viaggio commercializzata da SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57 e garantita da American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, tramite SUSEP Process 15414.901206 / 2016-30 - Brokerage Insurance: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registro SUSEP: 10.0688185.

Le condizioni contrattuali del Piano Assicurativo a cui è collegato questo biglietto, sono registrate presso SUSEP, secondo il numero di Processo SUSEP e possono essere consultate su www.susep.gov.br o www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. La registrazione di questo piano presso SUSEP non implica, da parte dell`Autarchia, incentivo o raccomandazione per la sua vendita. Servizio di presenza pubblica SUSEP: 0800 021-8484. L`assicurato può consultare lo stato di registrazione del suo broker assicurativo, sul sito web www.susep.gov.br, attraverso il numero della sua registrazione presso SUSEP, nome completo, CNPJ o CPF.

Tutte le informazioni che forniamo sull`assicurazione di viaggio in questo documento sono solo un breve riassunto. Questo documento non include tutti i termini, le condizioni, le limitazioni, le esclusioni e le condizioni per la risoluzione dei piani di assicurazione di viaggio descritti. La copertura potrebbe non essere disponibile per i residenti di tutti i paesi, stati o province. Si prega di leggere attentamente le Condizioni Generali per una descrizione completa della copertura.

Attenzione: l`assicurazione di viaggio non è un`assicurazione sanitaria! Leggi attentamente le Condizioni Contrattuali, osservando i tuoi diritti e doveri, nonché il limite del Capitale Assicurato contratto per ciascuna copertura

TERMINI DI AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA PREMIUM ASSICURATIVA

I, GLADIOMAR SAADE DE CASTILHOS, registrato nel CPF/MF 63554097934, sotto il numero del proponente assicurativo , descritto nel Proposta di assicurazione / numero di biglietto 18897681, autorizzo il pagamento del premio assicurativo da effettuare in combinazione con il pagamento del prodotto / servizio acquistato (s).

_____

Firma dell'assicurato

Banconote:

- Il potere assicurato & aacute; recedere dall`assicurazione stipulata entro 7 (sette) giorni di calendario dalla sottoscrizione della proposta, in caso di contrattazione individuale, o dall`emissione del biglietto, in caso di contrattazione; per biglietto, ovvero dall`effettivo pagamento del premio , a seconda di quale sia l`ultimo.
- In caso di pagamento di un premio frazionato, il pagamento della prima rata è considerato il pagamento effettivo.

IL VIAGGIO SICURO DEL CUORE

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!