**Estela Mara Rosa**
ivt@irati.tur.br | (42)3422-2458

| Destino | Data de Ida | Data de Volta | Número de Dias | Viajantes |
|---|---|---|---|---|
| EUROPA | 13/05/2027 | 26/05/2027 | 14 | 3 pax de 0 a 65 anos |

## PLANOS

### EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE

**€ 30.000**
Até 85 Anos

**Valor** **R$ 1126.31**
ou 12x R$ 93.86

**Opcionais**

| | |
|---|---|
| Esportes | **+ R$ 563,15** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF) | **Grátis** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 03 GB 30 dias | **+ R$ 52,11/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 05 GB 30 dias | **+ R$ 81,06/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 10 GB 30 dias | **+ R$ 138,96/pax** |

### EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE

**€ 75.000**
Até 80 Anos

**Valor** **R$ 1971.04**
ou 12x R$ 164.25

**Opcionais**

| | |
|---|---|
| Esportes | **+ R$ 985,52** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF) | **Grátis** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 03 GB 30 dias | **+ R$ 52,11/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 05 GB 30 dias | **+ R$ 81,06/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 10 GB 30 dias | **+ R$ 138,96/pax** |

### EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE

**€ 150.000**
Até 75 Anos

**Valor** **R$ 2984.71**
ou 12x R$ 248.73

**Opcionais**

| | |
|---|---|
| Esportes | **+ R$ 1492,36** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF) | **Grátis** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 03 GB 30 dias | **+ R$ 52,11/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 05 GB 30 dias | **+ R$ 81,06/pax** |
| eSim Chip E-Sim - EUROPA 10 GB 30 dias | **+ R$ 138,96/pax** |

## ALÉM DA COBERTURA MÉDICA POR EVENTO, TODOS OS PLANOS INCLUEM:

| SEGUROS | IMPORTÂNCIA SEGURADA |
|---|---|
| **1 -** Despesas farmacêuticas até | *** 1.000,00** |
| **2 -** Despesas odontológicas em viagem até | *** 2.000,00** |
| **3 -** Traslado médico até | *** 5.000,00** |
| **4 -** Regresso sanitário até | *** 50.000,00** |
| **4.1 -** Regresso sanitário para acidente com motocicleta até | *** 10.000,00** |
| **5 -** Traslado de corpo até | *** 25.000,00** |
| **6 -** Indenização por morte acidental em viagem até | **R$ 50.000,00** |
| **7 -** Indenização por invalidez permanente total por acidente em viagem até | **R$ 50.000,00** |
| **8 -** Cobertura para gestantes até a 32ª semana até | *** INCLUÍDO** |
| **9 -** Cobertura para prática esportiva a lazer até | *** 15.000,00** |
| **10 -** Despesa médica e hospitalar por Covid-19 até | **INCLUÍDO** |
| **11 -** Traslado de corpo por Covid-19 até | *** 7.000,00** |
| **12 -** Prorrogação de estadia e Garantia de Viagem de Regresso até | *** 3.000,00** |
| **13 -** Envio de acompanhante até | *** 3.000,00** |
| **14 -** Envio de executivo substituto até | *** 3.000,00** |
| **15 -** Interrupção de viagem e regresso antecipado até | *** 750,00** |

| | |
|---|---|
| **16 -** Cancelamento de viagem (exceto destino receptivo) até | *** 1.500,00** |
| **17 -** Perda de bagagem até | *** 1.000,00** |
| **18 -** Atraso de bagagem até | *** 300,00** |
| **19 -** Danos a bagagem até | *** 50,00** |
| **20 -** Atraso de voo com perda de conexão até | *** 300,00** |

**ASSISTÊNCIAS**

**21 -** Auxílio na contratação de advogado.

**22 -** Auxilio no pagamento de fiança judicial.

**23 -** Auxílio na transferência de fundos.

**24 -** Auxílio na localização de bagagem.

**25 -** Auxílio em caso de perda de documentos.

**26 -** Auxílio emergencial 24h, por telefone, e-mail e WhatsApp.

**27 -** Acesso à rede credenciada mundial.

**28 -** Bilhetes em diversos idiomas.

**IMPORTANTE**

| | |
|---|---|
| * A moeda das coberturas acima será em | **Euro €** |
| - As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | **R$** |
| - Câmbio utilizado para o orçamento | **€1,00 = R$ 5.79** |
| - Orçamento Válido somente para | **18/11/2026** |

Até 85 anos, coberturas máxima de 30.000, até 80 anos, cobertura máxima de 75.000, até 75 anos cobertura máxima de 160.000. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa. Acima de 75 anos, aumento de 100% da tarifa. Período superior a 120 dias. limite de idade até 65 anos. Seguro Viagem comercializado por SCHULTZ-INGÁ TURISMO LTDA (CNPJ: 04.628.135/0001-57) e garantido por AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS (CNPJ: 67.865.360/0001-27) através do Processo SUSEP nº 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registro SUSEP: 202029848. A aprovação deste plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição ou comercialização. 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. Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem é apenas um breve resumo. Ele 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 o Manual do Segurado para uma descrição completa das coberturas. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. IMPORTANTE: A moeda das coberturas acima será na moeda da cobertura médica contratada. EUROPA (EUR), EUA e MUNDIAL (US$) e BRASIL (R$). As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em R$.

CO: 045,045,045.