

**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**


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.

**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

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

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

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

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

**DADOS DO VIAJANTE**

Nome:	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
VALDELICE MENDES	06630893956	06/02/1987	F	(44)99816-2555
DENILSON MORENO GALDINI	68902964949	15/09/1971	M	(44)99816-2555
MARIA HELENA ALVES	68902964949	15/09/1971	F	(44)99816-2555
RAQUEL DUTRA FALEIROS	58710493972	28/01/1969	F	(44)99816-2555
CRISTINA PEDRIALI	63431840906	29/06/1968	F	(44)99816-2555
SUELY SASAKI BENEDIT	60612150968	29/04/1968	F	(44)99816-2555
JOSE ALBERTINO DA SILVA FILHO	63841959920	31/12/1967	M	(44)99816-2555
AURORA ROSALINA PASCOAL PRADO	65285816904	20/07/1967	F	(44)99816-2555
FLORIPES CARDOSO GALDINI	60203625900	28/01/1967	M	(44)99816-2555
APARECIDA DE FATIMA PASCHOAL ANTONIEL	67973582991	27/08/1965	F	(44)99816-2555
SANDRA REGINA PEREIRA	52933970953	18/12/1964	F	(44)99816-2555
LUIZ CARLOS BENEDITO	04831303895	20/09/1963	M	(44)99816-2555
LEDA MARIA CABRAL	75834740944	29/05/1963	F	(44)99816-2555
IVANILDE RINALDI	46714987900	05/07/1962	F	(44)99816-2555
SANDRA MARIA TESSARO DELCI	44186762953	16/06/1962	F	(44)99816-2555
REGINA MARIA PASCHOAL CIRIACO	60078081904	17/01/1962	F	(44)99816-2555
ELIETE SHIRLEY GREGORIO PACCI	38905280900	21/03/1960	F	(44)99816-2555
MARLENE PELEGRIN MELON	39723577968	07/10/1959	F	(44)99816-2555
SANDRELY GONÇALVES RIBEIRO	01875521933	21/07/1959	F	(44)99816-2555
SONIA DACOME	44566174972	28/11/1958	F	(44)99816-2555
LEONICE TEREZINHA BERTI MENDES	43614680959	04/10/1958	F	(44)99816-2555
MARIA APARECIDA GENOVES	66831881904	22/03/1957	F	(44)99816-2555
MARIA ISABEL TESSARO ESTEVES	49458680930	19/03/1956	F	(44)99816-2555
NEIVA MARTINS	41255674920	14/07/1955	F	(44)99816-2555
CLAUDIO DELCI	16826248972	18/10/1954	M	(44)99816-2555
LUZIA ALVES PEDROSO DE ALMEIDA	58126759968	11/04/1954	F	(44)99816-2555
ALCIDES PASCHOAL	39066754915	17/03/1954	M	(44)99816-2555
MARLENE APARECIDA SASSO	42484111991	23/02/1954	F	(44)99816-2555
JOAQUIM EUDOXIO ESTEVES	08836922953	18/08/1953	M	(44)99816-2555
ELISABETI VARAGO MERLOTTO	44363311991	11/08/1953	F	(44)99816-2555
SANDRA ZEQUIM RODRIGUES	20993617972	11/08/1953	F	(44)99816-2555
NEUSA PAZINI MOREIRA	30087503972	14/12/1952	F	(44)99816-2555
ELZA MARIA PONCHIO	20839367953	16/05/1952	F	(44)99816-2555
REGINA TESSARO FIGURA	87574268991	17/03/1951	F	(44)99816-2555
MARIA CHRISTINA COSTA HOLAK	18814107904	02/10/1950	F	(44)99816-2555
VANILDE BERTI MARCHI	87003139987	08/01/1950	F	(44)99816-2555
EUTALIA FRANCISCA DA ROCHA	27620760997	12/02/1949	F	(44)99816-2555
LUZIA LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA	69552290953	12/12/1947	F	(44)99816-2555
MARIA DE LOURDES BERTI TIOSSI	05510606894	31/07/1947	F	(44)99816-2555
ELIENE MARIA AIMORE	41267664991	19/05/1944	F	(44)99816-2555
ZENAIDE GARCIA VITORIA DIAS	08342890910	13/09/1942	F	(44)99816-2555

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18426461**

**PRÊMIO**

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 22/04/2026

**Permanência:** 6 dia(s)

**Vigência:** 24/04/2026 à 29/04/2026

**Senha de Verificação:** RPMMVDBCBBP

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

**Prêmio Líquido em R\$ :** 372,95 **IOF:** 1,42

**Prêmio Bruto em R\$:** 374,37 **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

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: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a>	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 (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300
15. Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	

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

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

**Acesso às condições gerais:**

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

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

#### DADOS DO VIAJANTE

Nome	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
VALDELICE MENDES	06630893956	06/02/1987	F	(44)99816-2555
DENILSON MORENO GALDINI	68902964949	15/09/1971	M	(44)99816-2555
MARIA HELENA ALVES	68902964949	15/09/1971	F	(44)99816-2555
RAQUEL DUTRA FALEIROS	58710493972	28/01/1969	F	(44)99816-2555
CRISTINA PEDRIALI	63431840906	29/06/1968	F	(44)99816-2555
SUELY SASAKI BENEDIT	60612150968	29/04/1968	F	(44)99816-2555
JOSE ALBERTINO DA SILVA FILHO	63841959920	31/12/1967	M	(44)99816-2555
AURORA ROSALINA PASCOAL PRADO	65285816904	20/07/1967	F	(44)99816-2555
FLORIPES CARDOSO GALDINI	60203625900	28/01/1967	M	(44)99816-2555
APARECIDA DE FATIMA PASCHOAL ANTONIEL	67973582991	27/08/1965	F	(44)99816-2555
SANDRA REGINA PEREIRA	52933970953	18/12/1964	F	(44)99816-2555
LUIZ CARLOS BENEDITO	04831303895	20/09/1963	M	(44)99816-2555
LEDA MARIA CABRAL	75834740944	29/05/1963	F	(44)99816-2555
IVANILDE RINALDI	46714987900	05/07/1962	F	(44)99816-2555
SANDRA MARIA TESSARO DELCI	44186762953	16/06/1962	F	(44)99816-2555
REGINA MARIA PASCHOAL CIRIACO	60078081904	17/01/1962	F	(44)99816-2555
ELIETE SHIRLEY GREGORIO PACCI	38905280900	21/03/1960	F	(44)99816-2555
MARLENE PELEGRIN MELON	39723577968	07/10/1959	F	(44)99816-2555
SANDRELY GONÇALVES RIBEIRO	01875521933	21/07/1959	F	(44)99816-2555
SONIA DACOME	44566174972	28/11/1958	F	(44)99816-2555
LEONICE TEREZINHA BERTI MENDES	43614680959	04/10/1958	F	(44)99816-2555
MARIA APARECIDA GENOVES	66831881904	22/03/1957	F	(44)99816-2555
MARIA ISABEL TESSARO ESTEVES	49458680930	19/03/1956	F	(44)99816-2555
NEIVA MARTINS	41255674920	14/07/1955	F	(44)99816-2555
CLAUDIO DELCI	16826248972	18/10/1954	M	(44)99816-2555
LUZIA ALVES PEDROSO DE ALMEIDA	58126759968	11/04/1954	F	(44)99816-2555
ALCIDES PASCHOAL	39066754915	17/03/1954	M	(44)99816-2555
MARLENE APARECIDA SASSO	42484111991	23/02/1954	F	(44)99816-2555
JOAQUIM EUDOXIO ESTEVES	08836922953	18/08/1953	M	(44)99816-2555
ELISABETI VARAGO MERLOTTO	44363311991	11/08/1953	F	(44)99816-2555
SANDRA ZEQUIM RODRIGUES	20993617972	11/08/1953	F	(44)99816-2555
NEUSA PAZINI MOREIRA	30087503972	14/12/1952	F	(44)99816-2555
ELZA MARIA PONCHIO	20839367953	16/05/1952	F	(44)99816-2555
REGINA TESSARO FIGURA	87574268991	17/03/1951	F	(44)99816-2555

#### PRÊMIO

<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	432,28	<b>IOF:</b>	1,64
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	433,92	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	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 18426461

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 22/04/2026

**Permanência:** 6 dia(s)

**Vigência:** 24/04/2026 à 29/04/2026

**Senha de Verificação:** RPMMVDBCBPB

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

MARIA CHRISTINA COSTA HOLAK	18814107904	02/10/1950	F	(44)99816-2555
VANILDE BERTI MARCHI	87003139987	08/01/1950	F	(44)99816-2555
EUTALIA FRANCISCA DA ROCHA	27620760997	12/02/1949	F	(44)99816-2555
LUZIA LUCIMAR DA SILVA OLIVEIRA	69552290953	12/12/1947	F	(44)99816-2555
MARIA DE LOURDES BERTI TIOSSI	05510606894	31/07/1947	F	(44)99816-2555
ELIENE MARIA AIMORE	41267664991	19/05/1944	F	(44)99816-2555
ZENAIDE GARCIA VITORIA DIAS	08342890910	13/09/1942	F	(44)99816-2555

## 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	2,10
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,24
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R\$ 10.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,24
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,36
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,66
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,42
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,06
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,06
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,06
14. Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,06
15. Atraso de Voo (AV)	Até R\$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,06
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,06
18. Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,12
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R\$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R\$ 50.00	0,00

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

<b>Carências</b>	<b>Antes da viagem:</b> sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
<b>FRANQUIA</b>	<b>Atraso de voo:</b> 4 horas. <b>Atraso de bagagem:</b> 6 horas.
<b>BENEFICIÁRIOS</b>	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.
<b>RISCOS EXCLUÍDOS</b>	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](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 arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado. O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, 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, VALDELICE MENDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 06630893956, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18426461, 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**