

**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.

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).

**RECENSIONI DEI VIAGGIATORI**

<b>Nome:</b>	GABRIELLA MOREIRA DOS SANTOS		
<b>Data di nascita:</b>	01/05/1999	<b>Genere:</b>	F <b>CPF:</b> 49873154833
<b>Indirizzo Via:</b>	Rua Braga	<b>Numero:</b>	22
<b>Compl.:</b>	APTO 213 TORRE 3	<b>Quartier:</b>	VL LUSITANIA
<b>Città:</b>	São Bernardo do Campo	<b>UF:</b>	SP <b>Codice Postale:</b> 09725160
<b>Telefono:</b>	(11)99581-7115		
<b>E-mail:</b>	GABI_MOREIRAS@HOTMAIL.COM		

**Voucher di Assistenza per i Viaggi - Nº 18577451**
**Piano:** Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data di emissione:** 28/06/2026

**Rimanere:** 13 dia(s)

**Durata:** 07/08/2026 à 19/08/2026

**Password di verifica:** CVARVDXAABX

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

**VALORE TOTALE DEI SERVIZI DI ASSISTENZA**

<b>Valore totale in US\$</b>	34,22
<b>Scambio</b>	5,19
<b>Valore totale in R\$</b>	177,58

**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](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importanza Garantito**

01. Spese mediche e ospedaliere in viaggio all'estero (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annullamento del viaggio	até € 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 € 15.000**
05. Spese farmaceutiche per incidenti o malattie	até € 1.000
06. Spese dentali	até € 2.000
07. estensione del soggiorno	até € 3.000*
08. Trasferimento medico	até € 5.000
09. Ritorno sanitario	até € 50.000
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 € 25.000
13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 Ritardo bagagli	até € 300
15 ritardo del volo	até € 300
16. Invio di compagno	até € 3.000
17. Presentazione dell'esecutivo sostitutivo	até € 3.000
18 Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia	até € 750
20. Trasferimento del corpo da Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere da Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Danni ai bagagli	€ 50.000

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

Questo piano non prevede il soggiorno prolungato a causa del COVID19 e il ritorno a causa della copertura del COVID19

**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**

**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**

<b>Nome:</b>	GABRIELLA MOREIRA DOS SANTOS		
<b>Data di nascita:</b>	01/05/1999	<b>Genere:</b>	<b>CPF:</b> 49873154833
<b>Indirizzo Via:</b>	Rua Braga	<b>Numero:</b>	22
<b>Compl.:</b>	APTO 213 TORRE 3	<b>Quartier:</b>	VL LUSITANIA
<b>Città:</b>	São Bernardo do Campo	<b>UF:</b> SP	<b>Codice Postale:</b> 09725160
<b>Telefono:</b>	(11)99581-7115		
<b>E-mail:</b>	GABI_MOREIRAS@HOTMAIL.COM		

**Copertura assicurativa contrattuale**
**ACCESSO ALLE CONDIZIONI GENERALI:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	Importanza Garantito	Premio di Copertura
01. Spese mediche e ospedaliere in viaggio all'estero (DMH-VE)	até € 90.000	44,53
02. Annullamento del viaggio	até € 1.500	1,35
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 € 15.000**	0,00
05. Spese farmaceutiche per incidenti o malattie	até € 1.000	0,67
06. Spese dentali	até € 2.000	1,35
07. estensione del soggiorno	até € 3.000*	2,02
08. Trasferimento medico	até € 5.000	4,72
09. Ritorno sanitario	até € 50.000	22,94
10. Invalidità totale degli incidenti di viaggio permanenti (IPA)	até R\$ 50.000	0,67
11. Morte accidentale sul viaggio (MA)	total de R\$ 50.000	0,67
12. Trasferimento del corpo	até € 25.000	0,67
13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,67
14. Ritardo bagagli	até € 300	0,67
15. ritardo del volo	até € 300	0,67
16. Invio di compagno	até € 3.000	0,67
17. Presentazione dell'esecutivo sostitutivo	até € 3.000	0,67
18. Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia	até € 750	0,67
20. Trasferimento del corpo da Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere da Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Danni ai bagagli	€ 50.000	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Questo piano non prevede il soggiorno prolungato a causa del COVID19 e il ritorno a causa della copertura del COVID19	0,00	

**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**

#### 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: Mianmar, 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](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

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](mailto: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](http://www.susep.gov.br) o [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://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](http://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, GABRIELLA MOREIRA DOS SANTOS, registrato nel CPF/MF 49873154833, sotto il numero del proponente assicurativo, descritto nel Proposta di assicurazione / numero di biglietto 18577451, autorizzo il pagamento del premio assicurativo da effettuare in combinazione con il pagamento del prodotto / servizio acquistato (s).

\_\_\_\_\_  
Firma dell'assicurato

#### Banconote:

- o 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.
- o 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!

