# VOUCHER 18880061
## ASSISTENZA IN VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

### 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:** | CARLOS DANIEL ALBANESE | | | | |
| **Data di nascita:** | 31/03/1981 | **Genere:** | M | **CPF:** | 21473097886 |
| **Indirizzo Via:** | Rua Goiás | | | **Numero:** | 702 |
| **Compl.:** | | **Quartier:** | HIGIENOPOLIS | | |
| **Città:** | Catanduva | **UF:** | SP | **Codice Postale:** | 15804010 |
| **Telefono:** | (17)99646-4654 | | | | |
| **E-mail:** | MARINAALBANESE2103@ICLOUD.COM | | | | |

**Voucher di Assistenza per i Viaggi -** Nº 18880061

**Piano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO
**Data di emissione:** 30/10/2026
**Rimanere:** 13 dia(s)
**Durata:** 17/11/2026 à 29/11/2026
**Password di verifica:** PYYMVDDDMMP

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$** | 40,74 |
| **Scambio** | 5,15 |
| **Valore totale in R$** | 209,79 |

### 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 € 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. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR) | até € 3.000* |
| 08. Trasferimento medico | até € 5.000 |
| 09. Ritorno sanitario | até € 50.000 |
| 9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto) | até € 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 € 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 | € 50.00 |
| (**) 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 18880061
## ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

**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:** | CARLOS DANIEL ALBANESE | | |
| **Data di nascita:** | 31/03/1981 | **Genere:** M | **CPF:** 21473097886 |
| **Indirizzo Via:** | Rua Goiás | | **Numero:** 702 |
| **Compl.:** | | **Quartier:** | HIGIENOPOLIS |
| **Città:** | Catanduva | **UF:** SP | **Codice Postale:** 15804010 |
| **Telefono:** | (17)99646-4654 | | |
| **E-mail:** | MARINAALBANESE2103@ICLOUD.COM | | |

### PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Premio lordo in $ USA:** | 16,12 | **Scambio:** | 5,26 |
| **Net Premium in R$:** | 84,47 | **IOF:** | 0,32 |
| **Premio lordo in R$:** | 84,79 | **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 18880061

**Piano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO
**Data di emissione:** 30/10/2026
**Rimanere:** 13 dia(s)
**Durata:** 17/11/2026 à 29/11/2026
**Password di verifica:** PYYMVDDDMMP

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 € 90.000 | 62,23 |
| 02. Annullamento del viaggio | até € 1.500 | 0,68 |
| 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 | 0,68 |
| 06. Spese dentali | até € 2.000 | 0,68 |
| 07. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR) | até € 3.000* | 1,37 |
| 08. Trasferimento medico | até € 5.000 | 2,05 |
| 09. Ritorno sanitario | até € 50.000 | 10,94 |
| 9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto) | até € 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidità totale degli incidenti di viaggio permanenti (IPA) | até R$ 50.000 | 0,68 |
| 11. Morte accidentale sul viaggio (MA) | total de R$ 50.000 | 0,68 |
| 12. Trasferimento del corpo | até € 25.000 | 0,68 |
| 13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea) | até € 1.000 (€ 25,00/Kg) | 0,68 |
| 14 Ritardo bagagli | até € 300 | 0,68 |
| 15 ritardo del volo | até € 300 | 0,68 |
| 16. Invio di compagno | até € 3.000 | 0,68 |
| 17. Presentazione dell esecutivo sostitutivo | até € 3.000 | 0,68 |
| 18 Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia | até € 750 | 0,68 |
| 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 | € 50.00 | 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.<br>**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**

# Biglietto18880061
## ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

### 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, CARLOS DANIEL ALBANESE, registrato nel CPF/MF 21473097886, sotto il numero del proponente assicurativo , descritto nel Proposta di assicurazione / numero di biglietto 18880061, 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**

wiki travel.ai

**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 18880062
## ASSISTENZA IN VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

### 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:** | MARINA PERPETUA BIAZZI ALBANESE | | | | |
| **Data di nascita:** | 21/03/1985 | **Genere:** | F | **CPF:** | 34255058822 |
| **Indirizzo Via:** | Rua Goiás | | | **Numero:** | 702 |
| **Compl.:** | | **Quartier:** | HIGIENOPOLIS | | |
| **Città:** | Catanduva | **UF:** | SP | **Codice Postale:** | 15804010 |
| **Telefono:** | (17)99646-4654 | | | | |
| **E-mail:** | MARINAALBANESE2103@ICLOUD.COM | | | | |

**Voucher di Assistenza per i Viaggi -** Nº 18880062

**Piano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO
**Data di emissione:** 30/10/2026
**Rimanere:** 13 dia(s)
**Durata:** 17/11/2026 à 29/11/2026
**Password di verifica:** PYYMVDDDMMP

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$** | 40,74 |
| **Scambio** | 5,15 |
| **Valore totale in R$** | 209,79 |

### 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 € 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. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR) | até € 3.000* |
| 08. Trasferimento medico | até € 5.000 |
| 09. Ritorno sanitario | até € 50.000 |
| 9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto) | até € 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 € 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 | € 50.00 |
| (**) 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 18880062
## ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

**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:** | MARINA PERPETUA BIAZZI ALBANESE | | |
| **Data di nascita:** | 21/03/1985 | **Genere:** F | **CPF:** 34255058822 |
| **Indirizzo Via:** | Rua Goiás | | **Numero:** 702 |
| **Compl.:** | | **Quartier:** | HIGIENOPOLIS |
| **Città:** | Catanduva | **UF:** SP | **Codice Postale:** 15804010 |
| **Telefono:** | (17)99646-4654 | | |
| **E-mail:** | MARINAALBANESE2103@ICLOUD.COM | | |

### PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Premio lordo in $ USA:** | 16,12 | **Scambio:** | 5,26 |
| **Net Premium in R$:** | 84,47 | **IOF:** | 0,32 |
| **Premio lordo in R$:** | 84,79 | **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 18880062

**Piano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO
**Data di emissione:** 30/10/2026
**Rimanere:** 13 dia(s)
**Durata:** 17/11/2026 à 29/11/2026
**Password di verifica:** PYYMVDDDMMP

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 € 90.000 | 62,23 |
| 02. Annullamento del viaggio | até € 1.500 | 0,68 |
| 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 | 0,68 |
| 06. Spese dentali | até € 2.000 | 0,68 |
| 07. Proroga del Soggiorno e Garanzia del Viaggio di Ritorno (PE–VR) | até € 3.000* | 1,37 |
| 08. Trasferimento medico | até € 5.000 | 2,05 |
| 09. Ritorno sanitario | até € 50.000 | 10,94 |
| 9.1 Rientro Sanitario per Incidente in Moto (RS-Moto) | até € 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidità totale degli incidenti di viaggio permanenti (IPA) | até R$ 50.000 | 0,68 |
| 11. Morte accidentale sul viaggio (MA) | total de R$ 50.000 | 0,68 |
| 12. Trasferimento del corpo | até € 25.000 | 0,68 |
| 13. Bagaglio (supplementare alla compagnia aerea) | até € 1.000 (€ 25,00/Kg) | 0,68 |
| 14 Ritardo bagagli | até € 300 | 0,68 |
| 15 ritardo del volo | até € 300 | 0,68 |
| 16. Invio di compagno | até € 3.000 | 0,68 |
| 17. Presentazione dell esecutivo sostitutivo | até € 3.000 | 0,68 |
| 18 Interruzione del viaggio per decesso - infortunio o malattia | até € 750 | 0,68 |
| 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 | € 50.00 | 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.<br>**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**

# Biglietto18880062
## ASSICURAZIONE DI VIAGGIO

Senha de veracidade PYYMVDDDMMP

### 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, MARINA PERPETUA BIAZZI ALBANESE, registrato nel CPF/MF 34255058822, sotto il numero del proponente assicurativo , descritto nel Proposta di assicurazione / numero di biglietto 18880062, 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**

wiki travel.ai

**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!