



**PALOMA FREITAS**

freitas.paloma@gmail.com | 81 99125-8684



| Destino | Data de Ida | Data de Volta | Número de Dias | Viajantes            |
|---------|-------------|---------------|----------------|----------------------|
| Europa  | 13/06/2025  | 02/07/2025    | 20             | 2 pax de 0 a 65 anos |

## PLANOS

### Europa COBERTURA MÉDICA DE

~~€ 30.000~~

**€ 60.000**

COBERTURA  
EM DOBRO!

Até 80 Anos

**Valor** **R\$ 873.63**  
ou 12x R\$ 72.80

#### Opcionais

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| Covid Mais         | + R\$ 96,10      |
| Esportes           | + R\$ 485,35     |
| eSim 01 GB 07 dias | Grátis           |
| eSim 03 GB 30 dias | + R\$ 97,01/pax  |
| eSim 05 GB 30 dias | + R\$ 159,82/pax |
| eSim 10 GB 30 dias | + R\$ 313,99/pax |

### Europa COBERTURA MÉDICA DE

~~€ 60.000~~

**€ 120.000**

COBERTURA  
EM DOBRO!

Até 75 Anos

**Valor** **R\$ 1205.61**  
ou 12x R\$ 100.47

#### Opcionais

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| Covid Mais         | + R\$ 122,31     |
| Esportes           | + R\$ 669,78     |
| eSim 01 GB 07 dias | Grátis           |
| eSim 03 GB 30 dias | + R\$ 97,01/pax  |
| eSim 05 GB 30 dias | + R\$ 159,82/pax |
| eSim 10 GB 30 dias | + R\$ 313,99/pax |

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

### SEGUROS

|                                                                                       |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 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   |
| 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 (exceto destino receptivo e Brasil) até | INCLUÍDO      |
| 11 - Traslado de corpo por Covid-19 (exceto destino receptivo e Brasil) até           | * 7.000,00    |
| 12 - Prorrogação de estadia 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    |

### IMPORTÂNCIA SEGURADA

|                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| <b>18</b> - Atraso de bagagem até | <b>* 300,00</b> |
| <b>19</b> - Atraso de voo até     | <b>* 300,00</b> |
| <b>20</b> - Danos à mala          | <b>* 50,00</b>  |

#### ASSISTÊNCIAS

|                                                      |                                                                       |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>21</b> - Auxílio na contratação de advogado.      | <b>25</b> - Auxílio em caso de perda de documentos.                   |
| <b>22</b> - Auxílio no pagamento de fiança judicial. | <b>26</b> - Auxílio emergencial 24h, por telefone, e-mail e WhatsApp. |
| <b>23</b> - Auxílio na transferência de fundos.      | <b>27</b> - Acesso à rede credenciada mundial.                        |
| <b>24</b> - Auxílio na localização de bagagem.       | <b>28</b> - Bilhetes em diversos idiomas.                             |

#### COBERTURAS ADICIONAIS PARA COVID-19

##### APENAS para planos com opcional COVID MAIS

|                                                     |                   |
|-----------------------------------------------------|-------------------|
| <b>28</b> - Regresso por Covid-19 até               | <b>* 1.500,00</b> |
| <b>29</b> - Prorrogação de estadia por Covid-19 até | <b>* 1.500,00</b> |
| <b>30</b> - Suspensão de viagem por Covid-19 até    | <b>* 1.500,00</b> |

#### IMPORTANTE

|                                                                                     |                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| * A moeda das coberturas acima será em                                              | <b>Euro €</b>              |
| - As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | <b>R\$</b>                 |
| - Câmbio utilizado para o orçamento                                                 | <b>US\$1,00 = R\$ 5.71</b> |
| - Orçamento Válido somente para                                                     | <b>2/4/2025</b>            |

Coberturas até 30.000 limite de idade até 85 anos, cobertura até 60.000 limite de idade até 80 anos, cobertura até 120.000 limite de idade até 75 anos. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa no destino EUA. Acima de 70 anos, agravo de 50% nos destinos Mundial, Europa, Brasil e Receptivo. 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: 030,030.