VOUCHER 18567861
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	WAGNER HERCULANO FERNANDES				
Nascimento:	12/10/1973	**Sexo:**	M	**CPF:**	93081413400
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98212-5086				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567861

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567861
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	WAGNER HERCULANO FERNANDES				
Nascimento:	12/10/1973	**Sexo:**	M	**CPF:**	93081413400
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98212-5086				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567861

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
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 US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567861
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, WAGNER HERCULANO FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 93081413400, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567861, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567862
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ROSELI FARIAS DO NASCIMENTO FERNANDES				
Nascimento:	23/06/1974	**Sexo:**	F	**CPF:**	91876257415
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567862

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567862
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	ROSELI FARIAS DO NASCIMENTO FERNANDES				
Nascimento:	23/06/1974	**Sexo:**	F	**CPF:**	91876257415
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567862

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567862
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, ROSELI FARIAS DO NASCIMENTO FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 91876257415, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567862, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567863
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	WILMAR NASCIMENTO FERNANDES				
Nascimento:	03/06/2013	**Sexo:**	M	**CPF:**	12205171437
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567863

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567863
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	WILMAR NASCIMENTO FERNANDES				
Nascimento:	03/06/2013	**Sexo:**	M	**CPF:**	12205171437
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567863

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
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 US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567863
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, WILMAR NASCIMENTO FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 12205171437, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567863, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567864
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	GUILHERME HERCULANO FERNANDES				
Nascimento:	04/06/1986	**Sexo:**	M	**CPF:**	06046219493
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567864

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567864
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	GUILHERME HERCULANO FERNANDES				
Nascimento:	04/06/1986	**Sexo:**	M	**CPF:**	06046219493
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567864

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567864
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, GUILHERME HERCULANO FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 06046219493, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567864, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567865
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JULIANA RODRIGUES FERREIRA				
Nascimento:	21/07/1986	**Sexo:**	F	**CPF:**	06294713471
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567865

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567865
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	JULIANA RODRIGUES FERREIRA				
Nascimento:	21/07/1986	**Sexo:**	F	**CPF:**	06294713471
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567865

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567865
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, JULIANA RODRIGUES FERREIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 06294713471, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567865, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567866
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JULIA HELENA FERREIRA FERNANDES				
Nascimento:	24/04/2014	**Sexo:**	F	**CPF:**	15187742450
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567866

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567866
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	JULIA HELENA FERREIRA FERNANDES				
Nascimento:	24/04/2014	**Sexo:**	F	**CPF:**	15187742450
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567866

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567866
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, JULIA HELENA FERREIRA FERNANDES, inscrito no CPF/MF sob o nº 15187742450, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567866, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567867
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA DO PATROCINIO LIMA DOS SANTOS				
Nascimento:	01/10/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	41248910400
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567867

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567867
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	MARIA DO PATROCINIO LIMA DOS SANTOS				
Nascimento:	01/10/1964	**Sexo:**	F	**CPF:**	41248910400
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567867

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567867
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, MARIA DO PATROCINIO LIMA DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 41248910400, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567867, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567868
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA DAS DÔRES VIEIRA DA ROCHA SANTANA				
Nascimento:	27/12/1975	**Sexo:**	F	**CPF:**	05069286404
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567868

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567868
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	MARIA DAS DÔRES VIEIRA DA ROCHA SANTANA		
Nascimento:	27/12/1975	**Sexo:** F **CPF:**	05069286404
Endereço:	Rua Miguel Couto	**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO
Cidade:	Campina Grande	**UF:** PB **CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040		
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com		

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567868

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
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 US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567868
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, MARIA DAS DÔRES VIEIRA DA ROCHA SANTANA, inscrito no CPF/MF sob o nº 05069286404, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567868, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18567869
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JOAO EUDES DE SANTANA				
Nascimento:	22/01/1975	**Sexo:**	M	**CPF:**	99635852487
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18567869

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 18567869
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	JOAO EUDES DE SANTANA				
Nascimento:	22/01/1975	**Sexo:**	M	**CPF:**	99635852487
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 18567869

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18567869
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, JOAO EUDES DE SANTANA, inscrito no CPF/MF sob o nº 99635852487, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18567869, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678610
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA DO SOCORRO LEANDRO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	04/12/1961	**Sexo:**	F	**CPF:**	37351524491
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678610

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	MARIA DO SOCORRO LEANDRO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	04/12/1961	**Sexo:**	F	**CPF:**	37351524491
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678610

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
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 US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, MARIA DO SOCORRO LEANDRO DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 37351524491, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678610, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678611
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	KENNEDY MACHADO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	02/12/1963	**Sexo:**	M	**CPF:**	37384171415
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678611

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	KENNEDY MACHADO DE OLIVEIRA				
Nascimento:	02/12/1963	**Sexo:**	M	**CPF:**	37384171415
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678611

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, KENNEDY MACHADO DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 37384171415, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678611, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678612
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	PEDRO BARBOZA BATISTA CIRILO DE SOUSA				
Nascimento:	07/07/2015	**Sexo:**	M	**CPF:**	13403027481
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678612

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	PEDRO BARBOZA BATISTA CIRILO DE SOUSA				
Nascimento:	07/07/2015	**Sexo:**	M	**CPF:**	13403027481
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678612

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
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 US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, PEDRO BARBOZA BATISTA CIRILO DE SOUSA, inscrito no CPF/MF sob o nº 13403027481, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678612, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678613
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	GILSON FLORENCIO DA ROCHA				
Nascimento:	23/10/1964	**Sexo:**	M	**CPF:**	39664180459
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678613

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	GILSON FLORENCIO DA ROCHA				
Nascimento:	23/10/1964	**Sexo:**	M	**CPF:**	39664180459
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678613

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, GILSON FLORENCIO DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 39664180459, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678613, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678614
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	RITA DE FATIMA ALMEIDA SILVA DA ROCHA				
Nascimento:	03/12/1963	**Sexo:**	F	**CPF:**	51888661453
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678614

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	RITA DE FATIMA ALMEIDA SILVA DA ROCHA				
Nascimento:	03/12/1963	**Sexo:**	F	**CPF:**	51888661453
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678614

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, RITA DE FATIMA ALMEIDA SILVA DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 51888661453, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678614, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 185678615
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	GABRIEL SILVA DA ROCHA				
Nascimento:	15/06/2000	**Sexo:**	M	**CPF:**	10444083405
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 185678615

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

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).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxilio 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: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 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 US$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)	
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19	
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.	
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	

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

Bilhete 185678615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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:	GABRIEL SILVA DA ROCHA				
Nascimento:	15/06/2000	**Sexo:**	M	**CPF:**	10444083405
Endereço:	Rua Miguel Couto			**Nº:**	209
Compl.:		**Bairro:**	CENTRO		
Cidade:	Campina Grande	**UF:**	PB	**CEP:**	58400273
Telefone:	(83)98800-0040				
E-mail:	agenciatrajjetusturismo@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,89	**Cambio:**	5,14
Prêmio Liquido em R$:	117,21	**IOF:**	0,45
Prêmio Bruto em R$:	117,65	**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

BILHETE DO SEGURO - Nº 185678615

Plano: Operator América Latina US$ 30.000
Data Emissão: 23/06/2026
Permanência: 21 dia(s)
Vigência: 26/06/2026 à 16/07/2026
Senha de Verificação: ABCRVDXPADP

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US$ 30.000	60,65
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US$ 1.500	2,15
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior – Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US$ 1.000	1,08
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US$ 2.000	2,15
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US$ 3.000*	3,23
08. Traslado Médico (TM)	até US$ 5.000	6,45
09. Regresso Sanitário (RS)	até US$ 50.000	32,27
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,08
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,08
12. Traslado de Corpo (TC)	até US$ 25.000	1,08
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US$ 1.000 (US$ 25/Kg)	1,08
14 Atraso de Bagagem (AB)	até US$ 300	1,08
15 Atraso de Voo (AV)	até US$ 300	1,08
16. Envio de acompanhante	até US$ 3.000	1,08
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US$ 3.000	1,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
18 Interrupção de Viagem (IV)	até US$ 750	1,08
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19		
As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.		
As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional		

Carências	**Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.**
FRANQUIA	**Atraso de voo: 4 horas.** **Atraso de bagagem: 6 horas.**
BENEFICIÁRIOS	**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.**
RISCOS EXCLUÍDOS	**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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete185678615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade ABCRVDXPADP

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, Coréia 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** 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, 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 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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, através do número do seu registo 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, GABRIEL SILVA DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 10444083405, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 185678615, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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!