

# VOUCHER 18409081 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANA PAULA BACKES

**Nascimento:** 21/01/1995 **Sexo:** F **CPF:** 85650196087

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409081**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em US\$** 56,88

**Cambio** 5,02

**Valor total em R\$** 285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

03. Auxílio na transferência de fundos

04. Auxílio na localização de bagagem

05. Auxílio em caso de perda de documentos

06. Auxílio emergencial 24 h

07. Acesso a rede credenciada Mundial

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409081 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:	ANA PAULA BACKES				
Nascimento:	21/01/1995	Sexo:	F	CPF:	85650196087
Endereço:	AV XV DE NOVEMBRO		Nº: 1661		
Compl.:	SALA 18	Bairro:	CENTRO		
Cidade:	Nova Petrópolis	UF:	RS	CEP:	95150000
Telefone:	(54)98108-0262				
E-mail:	aerozeppelin@royalnet.com.br				

## PRÊMIO

Prêmio Bruto em US\$:	22,32	Cambio:	5,02
Prêmio Líquido em R\$ :	111,62	IOF:	0,42
Prêmio Bruto em R\$:	112,05	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 18409081

Plano: Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

Data Emissão: 14/04/2026

Permanência: 18 dia(s)

Vigência: 13/05/2026 à 30/05/2026

Senha de Verificação: DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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**



# Bilhete18409081 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ANA PAULA BACKES, inscrito no CPF/MF sob o nº 85650196087, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409081, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



Voucher de chip E-SIM  
**18409081**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**ANA PAULA BACKES**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações IMPORTANTES

### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409082 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ADRIANO CARDOSO PILAR

**Nascimento:** 21/12/1990 **Sexo:** M **CPF:** 02654957098

**Endereço:** AV XV DE NOVENBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409082**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409082 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:** ADRIANO CARDOSO PILAR  
**Nascimento:** 21/12/1990 **Sexo:** M **CPF:** 02654957098  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409082

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 50.000	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

**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**



# Bilhete18409082 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ADRIANO CARDOSO PILAR, inscrito no CPF/MF sob o nº 02654957098, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409082, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



Voucher de chip E-SIM  
**18409082**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**ADRIANO CARDOSO PILAR**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

### Atenção para as **INSTRUÇÕES**

**01**

#### **ATIVÇÃO**

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

#### **CONFIGURAÇÃO**

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

#### **CONCLUSÃO**

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

### Informações **IMPORTANTES**

#### **Aparelhos compatíveis**

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

#### **Países habilitados**

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

### Prazo de **VALIDADE**

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409083 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JAQUIELE ROBERTA WILLIG

**Nascimento:** 10/03/2003

**Sexo:** F

**CPF:** 02775412041

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO

**Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis

**UF:** RS

**CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409083**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409083 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:** JAQUIELE ROBERTA WILLIG  
**Nascimento:** 10/03/2003 **Sexo:** F **CPF:** 02775412041  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409083

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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**



# Bilhete18409083 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JAQUIELE ROBERTA WILLIG, inscrito no CPF/MF sob o nº 02775412041, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409083, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



SEGURO-VIAGEM

Voucher de chip E-SIM

**18409083**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**JAQUIELE ROBERTA WILLIG**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações

### IMPORTANTES

#### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

#### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de

### VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 30/5/2026, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409084 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GABRIEL LUIZ ROJAHN

**Nascimento:** 21/06/2003

**Sexo:** M **CPF:** 03039977024

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO

**Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis

**UF:** RS

**CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409084**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em US\$** 56,88

**Cambio** 5,02

**Valor total em R\$** 285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento

até € 90.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até € 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 € 15.000\*\*

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até € 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento

até € 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até € 3.000\*

08. Traslado Médico (TM)

até € 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até € 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 € 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até € 1.000 (€ 25,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até € 300

15. Atraso de Voo (AV)

até € 300

16. Envio de acompanhante

até € 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até € 3.000

18. Interrupção de Viagem (IV)

até € 750

20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até € 7.000

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído\*\*

21. Danos à Bagagem

€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409084 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GABRIEL LUIZ ROJAHN  
**Nascimento:** 21/06/2003 **Sexo:** M **CPF:** 03039977024  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** [aerozeppelin@royalnet.com.br](mailto:aerozeppelin@royalnet.com.br)

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409084

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18409084 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, GABRIEL LUIZ ROJAHN, inscrito no CPF/MF sob o nº 03039977024, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409084, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



SEGURO-VIAGEM

Voucher de chip E-SIM

**18409084**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**GABRIEL LUIZ ROJAHN**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

### Atenção para as **INSTRUÇÕES**

**01**

#### **ATIVÇÃO**

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

#### **CONFIGURAÇÃO**

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

#### **CONCLUSÃO**

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

### Informações

## **IMPORTANTES**

#### **Aparelhos compatíveis**

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

#### **Países habilitados**

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

### Prazo de

## **VALIDADE**

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409085 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ALEX BUTTENBENDER

**Nascimento:** 10/11/1997

**Sexo:** M **CPF:** 04079036078

**Endereço:** AV XV DE NOVENBRO

**Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis

**UF:** RS

**CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409085**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409085 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:	ALEX BUTTENBENDER		
Nascimento:	10/11/1997	Sexo:	M CPF: 04079036078
Endereço:	AV XV DE NOVEMBRO	Nº:	1661
Compl.:	SALA 18	Bairro:	CENTRO
Cidade:	Nova Petrópolis	UF:	RS CEP: 95150000
Telefone:	(54)98108-0262		
E-mail:	aerozeppelin@royalnet.com.br		

## PRÊMIO

Prêmio Bruto em US\$:	22,32	Cambio:	5,02
Prêmio Líquido em R\$ :	111,62	IOF:	0,42
Prêmio Bruto em R\$:	112,05	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 18409085

Plano: Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

Data Emissão: 14/04/2026

Permanência: 18 dia(s)

Vigência: 13/05/2026 à 30/05/2026

Senha de Verificação: DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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**



# Bilhete18409085 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALEX BUTTENBENDER, inscrito no CPF/MF sob o nº 04079036078, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409085, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



SEGURO-VIAGEM

Voucher de chip E-SIM  
**18409085**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**ALEX BUTTENBENDER**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações IMPORTANTES

### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409086 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARTINA SCHNEIDER

**Nascimento:** 05/11/1996 **Sexo:** F **CPF:** 02717942084

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409086**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409086 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:** MARTINA SCHNEIDER  
**Nascimento:** 05/11/1996 **Sexo:** F **CPF:** 02717942084  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409086

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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**



# Bilhete18409086 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARTINA SCHNEIDER, inscrito no CPF/MF sob o nº 02717942084, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409086, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



SEGURO-VIAGEM

Voucher de chip E-SIM  
**18409086**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**MARTINA SCHNEIDER**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações IMPORTANTES

### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 30/5/2026, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409087 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** DAVI LUIS FINN

**Nascimento:** 04/07/2014

**Sexo:** M **CPF:** 04588385003

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO

**Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18

**Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis

**UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409087**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409087 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DAVI LUIS FINN				
Nascimento:	04/07/2014	Sexo:	M	CPF:	04588385003
Endereço:	AV XV DE NOVEMBRO		Nº:	1661	
Compl.:	SALA 18	Bairro:	CENTRO		
Cidade:	Nova Petrópolis	UF:	RS	CEP:	95150000
Telefone:	(54)98108-0262				
E-mail:	aerozeppelin@royalnet.com.br				

## PRÊMIO

Prêmio Bruto em US\$:	22,32	Cambio:	5,02
Prêmio Líquido em R\$ :	111,62	IOF:	0,42
Prêmio Bruto em R\$:	112,05	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 18409087

Plano: Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

Data Emissão: 14/04/2026

Permanência: 18 dia(s)

Vigência: 13/05/2026 à 30/05/2026

Senha de Verificação: DDVRVDBMYMD

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete18409087 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, Mianmar, Irã, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

## O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

**Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DAVI LUIS FINN, inscrito no CPF/MF sob o nº 04588385003, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409087, 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**



SEGURO-VIAGEM

Voucher de chip E-SIM  
**18409087**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**DAVI LUIS FINN**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações IMPORTANTES

### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 30/5/2026, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409088 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** FABIANA ANDREA SCHILDT FINN

**Nascimento:** 15/11/1975 **Sexo:** F **CPF:** 66375681049

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409088**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em US\$** 56,88

**Cambio** 5,02

**Valor total em R\$** 285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

03. Auxílio na transferência de fundos

04. Auxílio na localização de bagagem

05. Auxílio em caso de perda de documentos

06. Auxílio emergencial 24 h

07. Acesso a rede credenciada Mundial

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409088 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** FABIANA ANDREA SCHILDT FINN  
**Nascimento:** 15/11/1975 **Sexo:** F **CPF:** 66375681049  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** [aerozeppelin@royalnet.com.br](mailto:aerozeppelin@royalnet.com.br)

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409088

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 50.000	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

**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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete18409088 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, FABIANA ANDREA SCHILDT FINN, inscrito no CPF/MF sob o nº 66375681049, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409088, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



Voucher de chip E-SIM  
**18409088**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**FABIANA ANDREA SCHILDT FINN**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

### Atenção para as **INSTRUÇÕES**

**01**

#### **ATIVACÃO**

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

#### **CONFIGURAÇÃO**

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

#### **CONCLUSÃO**

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

### Informações

## **IMPORTANTES**

#### **Aparelhos compatíveis**

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

#### **Países habilitados**

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

### Prazo de

## **VALIDADE**

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 18409089 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ISABELA CRISTINA FINN

**Nascimento:** 27/04/2011 **Sexo:** F **CPF:** 03673593080

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18409089**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

<b>Valor total em US\$</b>	56,88
<b>Cambio</b>	5,02
<b>Valor total em R\$</b>	285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado	04. Auxílio na localização de bagagem	07. Acesso a rede credenciada Mundial
02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial	05. Auxílio em caso de perda de documentos	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18409089 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:** ISABELA CRISTINA FINN  
**Nascimento:** 27/04/2011 **Sexo:** F **CPF:** 03673593080  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 18409089

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 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

**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**



# Bilhete18409089 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ISABELA CRISTINA FINN, inscrito no CPF/MF sob o nº 03673593080, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18409089, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



Voucher de chip E-SIM  
**18409089**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**ISABELA CRISTINA FINN**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

**01**

### ATIVACÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

**02**

### CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

**03**

### CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações

### IMPORTANTES

#### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

#### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de

### VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até **30/5/2026**, ele perderá sua validade.

# VOUCHER 184090810 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JOSIANE ALINE BURZLAFF

**Nascimento:** 06/03/1995 **Sexo:** F **CPF:** 03549367007

**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661

**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000

**Telefone:** (54)98108-0262

**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 184090810**

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em US\$** 56,88

**Cambio** 5,02

**Valor total em R\$** 285,54

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 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 € 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 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 € 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300
16. Envio de acompanhante	até € 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21. Danos à Bagagem	€ 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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 184090810 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD



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:** JOSIANE ALINE BURZLAFF  
**Nascimento:** 06/03/1995 **Sexo:** F **CPF:** 03549367007  
**Endereço:** AV XV DE NOVEMBRO **Nº:** 1661  
**Compl.:** SALA 18 **Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Nova Petrópolis **UF:** RS **CEP:** 95150000  
**Telefone:** (54)98108-0262  
**E-mail:** aereozeppelin@royalnet.com.br

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	22,32	<b>Cambio:</b>	5,02
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	111,62	<b>IOF:</b>	0,42
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	112,05	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única		

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

## BILHETE DO SEGURO - Nº 184090810

**Plano:** Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPL0

**Data Emissão:** 14/04/2026

**Permanência:** 18 dia(s)

**Vigência:** 13/05/2026 à 30/05/2026

**Senha de Verificação:** DDVRVDBMYMD

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](http://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 € 90.000	82,22
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	0,90
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 € 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até € 1.000	0,90
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	0,90
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	1,81
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	2,71
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	14,46
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,90
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,90
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,90
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,90
14. Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,90
15. Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,90
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,90
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,90
18. Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,90
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até € 7.000	0,00
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21. Danos à Bagagem	€ 50.000	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

**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**



# Bilhete184090810 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DDVRVDBMYMD

## 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: Brasil, 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](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254**

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para [cobranca@vitalcard.com.br](mailto:cobranca@vitalcard.com.br), para que o Vital Card possa tomar as devidas providências

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGURADORA (SAC) 0800 755 5985 disponível 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana. As pessoas com deficiência auditiva ou de fala deverão ligar para: 0800 770 9797. Se pretender a reavaliação da solução apresentada, ligue para a Ouvidoria da ALLSEG SEGURADORA: 0800 770 1102 de segunda a sexta-feira das 09h00 às 18h00

Seguro de Viagem comercializado por SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135/0001-57, e garantido por ALLSEG SEGURADORA S/A - CNPJ: 67.865.360/0001-27, através do Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registradas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem no presente documento, são apenas um breve resumo. Este documento não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente as Condições Gerais para uma descrição completa das coberturas.

**Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as Condições Contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do Capital Segurado contratado para cada cobertura**

**Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou Whatsaspp com a finalidade relacionada à documentação geral, pagamentos e também novas ofertas de produtos e serviços prestadas unicamente por esta.**

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JOSIANE ALINE BURZLAFF, inscrito no CPF/MF sob o nº 03549367007, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184090810, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

### Notas:

- o O segurado poderá desistir do seguro contratado no prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da assinatura da proposta, no caso de contratação por apólice individual, ou da emissão do bilhete, no caso de contratação por bilhete, ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último.
- o No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



Voucher de chip E-SIM  
**184090810**

Senha de veracidade  
**DDVRVDBMYMD**

## PARABÉNS

**JOSIANE ALINE BURZLAFF**, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip e-Sim - EUROPA 01 GB 07 dias (C)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

## Atenção para as INSTRUÇÕES

### 01 ATIVÇÃO

Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

[ATIVAR E-SIM](#)

### 02 CONFIGURAÇÃO

Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

### 03 CONCLUSÃO

Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

## Informações IMPORTANTES

### Aparelhos compatíveis

Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

[VER APARELHOS](#)

### Países habilitados

Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

[VER PAÍSES](#)

## Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 30/5/2026, ele perderá sua validade.