VOUCHER 18440101
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	ISABELLA LOPES GRILLO				
Nascimento:	16/11/1997	**Sexo:**	F	**CPF:**	10822480964
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18440101

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18440101
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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:	ISABELLA LOPES GRILLO				
Nascimento:	16/11/1997	**Sexo:**	F	**CPF:**	10822480964
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,32	**Cambio:**	4,97
Prêmio Liquido em R$:	110,51	**IOF:**	0,42
Prêmio Bruto em R$:	110,93	**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 18440101

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000	59,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	1,79
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	0,89
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	1,79
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	2,68
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	6,26
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	30,42
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,89
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,89
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,89
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,89
14 Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,89
15 Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,89
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,89
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,89
18 Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,89
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

Bilhete18440101
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ISABELLA LOPES GRILLO, inscrito no CPF/MF sob o nº 10822480964, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18440101, 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

Voucher de chip E-SIM
18440101

Senha de veracidade
PACRVDBBMVM

PARABÉNS

ISABELLA LOPES GRILLO, 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
ATIVAÇÃO
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 14/6/2026, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18440102
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DARWIN SICCA FERREIRA DIAS				
Nascimento:	18/03/1972	**Sexo:**	M	**CPF:**	64246590053
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18440102

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18440102
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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:	DARWIN SICCA FERREIRA DIAS				
Nascimento:	18/03/1972	**Sexo:**	M	**CPF:**	64246590053
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,32	**Cambio:**	4,97
Prêmio Liquido em R$:	110,51	**IOF:**	0,42
Prêmio Bruto em R$:	110,93	**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 18440102

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000	59,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	1,79
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	0,89
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	1,79
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	2,68
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	6,26
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	30,42
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,89
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,89
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,89
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,89
14 Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,89
15 Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,89
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,89
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,89
18 Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,89
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

Bilhete18440102
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DARWIN SICCA FERREIRA DIAS, inscrito no CPF/MF sob o nº 64246590053, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18440102, 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

Voucher de chip E-SIM
18440102

Senha de veracidade
PACRVDBBMVM

PARABÉNS

DARWIN SICCA FERREIRA DIAS, 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
ATIVAÇÃO
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 14/6/2026, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18440103
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	DANIELA MARIA DE OLIVEIRA LOPES GRILLO				
Nascimento:	30/01/1968	**Sexo:**	F	**CPF:**	80894615904
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18440103

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18440103
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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:	DANIELA MARIA DE OLIVEIRA LOPES GRILLO				
Nascimento:	30/01/1968	**Sexo:**	F	**CPF:**	80894615904
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,32	**Cambio:**	4,97
Prêmio Liquido em R$:	110,51	**IOF:**	0,42
Prêmio Bruto em R$:	110,93	**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 18440103

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000	59,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	1,79
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	0,89
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	1,79
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	2,68
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	6,26
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	30,42
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,89
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,89
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,89
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,89
14 Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,89
15 Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,89
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,89
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,89
18 Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,89
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

Bilhete18440103
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DANIELA MARIA DE OLIVEIRA LOPES GRILLO, inscrito no CPF/MF sob o nº 80894615904, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18440103, 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

Voucher de chip E-SIM
18440103

Senha de veracidade
PACRVDBBMVM

PARABÉNS

DANIELA MARIA DE OLIVEIRA LOPES GRILLO, 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
ATIVAÇÃO
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 14/6/2026, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18440104
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil: 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
EUA: +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
Reino Unido: +44 (20) 37691990

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	YARA FLORES LOPES STROPPPA				
Nascimento:	26/07/1960	**Sexo:**	F	**CPF:**	35474912900
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18440104

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18440104
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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:	YARA FLORES LOPES STROPPPA				
Nascimento:	26/07/1960	**Sexo:**	F	**CPF:**	35474912900
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	22,32	**Cambio:**	4,97
Prêmio Liquido em R$:	110,51	**IOF:**	0,42
Prêmio Bruto em R$:	110,93	**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 18440104

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000	59,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	1,79
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	0,89
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	1,79
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	2,68
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	6,26
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	30,42
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	0,89
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,89
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	0,89
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	0,89
14 Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	0,89
15 Atraso de Voo (AV)	até € 300	0,89
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	0,89
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	0,89
18 Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	0,89
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

Bilhete18440104
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, YARA FLORES LOPES STROPPPA, inscrito no CPF/MF sob o nº 35474912900, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18440104, 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

Voucher de chip E-SIM
18440104

Senha de veracidade
PACRVDBBMVM

PARABÉNS

YARA FLORES LOPES STROPPPA, 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
ATIVAÇÃO
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 14/6/2026, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18440105
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br
Whatsapp: +54 9 11 3137 2382
No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:

Brasil:	0800 5915071	**Argentina:**	+54 (11) 39899547
EUA:	+1 (888) 2152641	**Espanha:**	+34 (91) 0605956
Reino Unido:	+44 (20) 37691990		

Leia o QR Code ao lado para gravar os contatos de emergência da Vital Card no seu celular. Antes de qualquer atendimento, aciona a nossa Central de Assistência para melhor orientação.

IMPORTANTE: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA DA SALETE FONSECA DOS SANTOS LUNDGREN				
Nascimento:	16/07/1953	**Sexo:**	F	**CPF:**	09098399487
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu			**Nº:**	651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico		
Cidade:	Curitiba	**UF:**	PR	**CEP:**	80530907
Telefone:	(41)30455-012				
E-mail:	contato@domusviagens.com.br				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18440105

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18440105
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Somente há extensão automática de vigência para todas as coberturas se o cliente estiver hospitalizado na data fim de sua viagem no bilhete contratado. Não é possível contratar o seguro viagem após iniciar a viagem. Para as demais coberturas o período de vigência será de acordo com a data de início e término de vigência, conforme descrito no bilhete. Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem somente antes do início da vigência, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com. br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	MARIA DA SALETE FONSECA DOS SANTOS LUNDGREN		
Nascimento:	16/07/1953	**Sexo:** F	**CPF:** 09098399487
Endereço:	Avenida Cândido de Abreu		**Nº:** 651
Compl.:	sala43	**Bairro:**	Centro Civico
Cidade:	Curitiba	**UF:** PR	**CEP:** 80530907
Telefone:	(41)30455-012		
E-mail:	contato@domusviagens.com.br		

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US$:	33,48	**Cambio:**	4,97
Prêmio Liquido em R$:	165,77	**IOF:**	0,63
Prêmio Bruto em R$:	166,40	**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 18440105

Plano: Operator Europa € 30.000 EM TRIPLO
Data Emissão: 28/04/2026
Permanência: 18 dia(s)
Vigência: 28/05/2026 à 14/06/2026
Senha de Verificação: PACRVDBBMVM
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até € 90.000	88,56
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até € 1.500	2,68
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	1,34
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até € 2.000	2,68
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até € 3.000*	4,03
08. Traslado Médico (TM)	até € 5.000	9,39
09. Regresso Sanitário (RS)	até € 50.000	45,63
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R$ 50.000	1,34
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	1,34
12. Traslado de Corpo (TC)	até € 25.000	1,34
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,34
14 Atraso de Bagagem (AB)	até € 300	1,34
15 Atraso de Voo (AV)	até € 300	1,34
16. Envio de acompanhante	até € 3.000	1,34
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até € 3.000	1,34
18 Interrupção de Viagem (IV)	até € 750	1,34
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

Bilhete18440105
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PACRVDBBMVM

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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA DA SALETE FONSECA DOS SANTOS LUNDGREN, inscrito no CPF/MF sob o nº 09098399487, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18440105, 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

Voucher de chip E-SIM
18440105

Senha de veracidade
PACRVDBBMVM

PARABÉNS

MARIA DA SALETE FONSECA DOS SANTOS LUNDGREN, 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
ATIVAÇÃO
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 14/6/2026, ele perderá sua validade.