# VOUCHER 18892301
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Nicolly da Silva Duarte | | |
| **Nascimento:** | 14/06/2015 | **Sexo:** F | **CPF:** 21002580790 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892301

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892301
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Nicolly da Silva Duarte | | |
| **Nascimento:** | 14/06/2015 | **Sexo:** F | **CPF:** 21002580790 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892301

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892301
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Nicolly da Silva Duarte, inscrito no CPF/MF sob o nº 21002580790, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892301, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892302
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Marilucia Gonçalves Peixoto da Silva | | | | |
| **Nascimento:** | 05/03/1972 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 18933544828 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892302

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892302
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Marilucia Gonçalves Peixoto da Silva | | |
| **Nascimento:** | 05/03/1972 | **Sexo:** F | **CPF:** 18933544828 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892302

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892302
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Marilucia Gonçalves Peixoto da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 18933544828, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892302, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892303
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Paulo Sérgio Duarte de Souza | | |
| **Nascimento:** | 21/10/1968 | **Sexo:** M **CPF:** | 00275216721 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892303

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892303
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Paulo Sérgio Duarte de Souza | | |
| **Nascimento:** | 21/10/1968 | **Sexo:** M **CPF:** 00275216721 | |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** 261 | |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** Mirante das Agulhas | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** 27524510 | |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892303

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892303
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Paulo Sérgio Duarte de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 00275216721, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892303, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892304
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Ismael dos Santos Vianna Filho | | |
| **Nascimento:** | 26/06/1968 | **Sexo:** M | **CPF:** 00460569716 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892304

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892304
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Ismael dos Santos Vianna Filho | | |
| **Nascimento:** | 26/06/1968 | **Sexo:** M **CPF:** 00460569716 | |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892304

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892304
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Ismael dos Santos Vianna Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 00460569716, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892304, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892305
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Ana Maria Batista | | |
| **Nascimento:** | 20/04/1968 | **Sexo:** F | **CPF:** 00746567758 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892305

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892305
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Maria Batista | | |
| **Nascimento:** | 20/04/1968 | **Sexo:** F | **CPF:** 00746567758 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892305

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892305
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Ana Maria Batista, inscrito no CPF/MF sob o nº 00746567758, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892305, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892306
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Tania Valdete Silva de Carvalho | | |
| **Nascimento:** | 20/04/1968 | **Sexo:** F | **CPF:** 00014221705 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892306

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892306
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Tania Valdete Silva de Carvalho | | |
| **Nascimento:** | 20/04/1968 | **Sexo:** F **CPF:** | 00014221705 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892306

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892306
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Tania Valdete Silva de Carvalho, inscrito no CPF/MF sob o nº 00014221705, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892306, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892307
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Iramaia Aparecida da Silva | | | | |
| **Nascimento:** | 29/04/1966 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 91396689753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892307

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892307
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Iramaia Aparecida da Silva | | |
| **Nascimento:** | 29/04/1966 | **Sexo:** F | **CPF:** 91396689753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892307

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892307
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Iramaia Aparecida da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 91396689753, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892307, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892308
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Claudia Maria Glória | | |
| **Nascimento:** | 26/01/1966 | **Sexo:** F | **CPF:** 86700448700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892308

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892308
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Claudia Maria Glória | | |
| **Nascimento:** | 26/01/1966 | **Sexo:** F | **CPF:** 86700448700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892308

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892308
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Claudia Maria Glória, inscrito no CPF/MF sob o nº 86700448700, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892308, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 18892309
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Juliana Delfino | | |
| **Nascimento:** | 05/10/1965 | **Sexo:** F | **CPF:** 83664394704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8768 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18892309

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18892309
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Juliana Delfino | | |
| **Nascimento:** | 05/10/1965 | **Sexo:** F | **CPF:** 83664394704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8768 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 18892309

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete18892309
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Juliana Delfino, inscrito no CPF/MF sob o nº 83664394704, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18892309, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923010
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Diva Ana Batista Miranda | | |
| **Nascimento:** | 09/08/1965 | **Sexo:** F | **CPF:** 82765677700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923010

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923010
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Diva Ana Batista Miranda | | | | |
| **Nascimento:** | 09/08/1965 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 82765677700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923010

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923010
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Diva Ana Batista Miranda, inscrito no CPF/MF sob o nº 82765677700, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923010, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923011
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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 Cristina de Souza Oliveira Cruz | | |
| **Nascimento:** | 02/05/1965 | **Sexo:** F | **CPF:** 81980477787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 188923011**

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923011
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Cristina de Souza Oliveira Cruz | | |
| **Nascimento:** | 02/05/1965 | **Sexo:** F | **CPF:** 81980477787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923011

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923011
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Maria Cristina de Souza Oliveira Cruz, inscrito no CPF/MF sob o nº 81980477787, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923011, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923012
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Tania Maria Sebastião de Souza | | | | |
| **Nascimento:** | 18/04/1965 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 01258126710 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923012

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923012
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Tania Maria Sebastião de Souza | | |
| **Nascimento:** | 18/04/1965 | **Sexo:** F **CPF:** | 01258126710 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923012

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923012
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Tania Maria Sebastião de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 01258126710, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923012, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923013
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Marcia Alves Villarinho | | |
| **Nascimento:** | 18/01/1963 | **Sexo:** F | **CPF:** 74895176720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923013

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923013
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Marcia Alves Villarinho | | |
| **Nascimento:** | 18/01/1963 | **Sexo:** F | **CPF:** 74895176720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923013

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923013
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Marcia Alves Villarinho, inscrito no CPF/MF sob o nº 74895176720, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923013, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923014
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Sandra Helena Duarte Souza Silva | | |
| **Nascimento:** | 30/10/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 73137499704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923014

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923014
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Sandra Helena Duarte Souza Silva | | |
| **Nascimento:** | 30/10/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 73137499704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923014

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923014
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Sandra Helena Duarte Souza Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 73137499704, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923014, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923015
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Regina Lucia de Pinho Silva | | |
| **Nascimento:** | 04/08/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 74491482772 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923015

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923015
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Regina Lucia de Pinho Silva | | |
| **Nascimento:** | 04/08/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 74491482772 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923015

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923015
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Regina Lucia de Pinho Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 74491482772, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923015, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923016
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Ana Malaquias de Carvalho Albino | | | | |
| **Nascimento:** | 15/01/1962 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05637189862 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923016

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923016
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Malaquias de Carvalho Albino | | |
| **Nascimento:** | 15/01/1962 | **Sexo:** F **CPF:** | 05637189862 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923016

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923016
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Ana Malaquias de Carvalho Albino, inscrito no CPF/MF sob o nº 05637189862, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923016, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923017
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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 Bernadete Guimarães | | |
| **Nascimento:** | 08/01/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 69344590753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923017

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923017
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Bernadete Guimarães | | |
| **Nascimento:** | 08/01/1962 | **Sexo:** F | **CPF:** 69344590753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 8,93 | **IOF:** | 0,03 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 8,96 | **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 188923017

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 2,45 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,28 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,07 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,28 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,42 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,77 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 3,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,07 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,07 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,07 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,07 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,07 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,07 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,07 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,14 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923017
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Maria Bernadete Guimarães, inscrito no CPF/MF sob o nº 69344590753, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923017, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923018
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Alvino de Carvalho e Silva | | | | |
| **Nascimento:** | 25/09/1958 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 88535290753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923018

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923018
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Alvino de Carvalho e Silva | | |
| **Nascimento:** | 25/09/1958 | **Sexo:** M | **CPF:** 88535290753 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923018

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923018
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Alvino de Carvalho e Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 88535290753, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923018, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923019
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Roseli Ramos Ribeiro | | |
| **Nascimento:** | 09/02/1958 | **Sexo:** F | **CPF:** 63826410734 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923019

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923019
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Roseli Ramos Ribeiro | | |
| **Nascimento:** | 09/02/1958 | **Sexo:** F | **CPF:** 63826410734 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923019

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923019
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Roseli Ramos Ribeiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 63826410734, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923019, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923020
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Vera Lucia Casarin Oliveira | | | | |
| **Nascimento:** | 16/10/1957 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 97565598887 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923020

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923020
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Vera Lucia Casarin Oliveira | | |
| **Nascimento:** | 16/10/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 97565598887 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923020

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923020
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Vera Lucia Casarin Oliveira, inscrito no CPF/MF sob o nº 97565598887, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923020, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923021
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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 Gilda Marques | | |
| **Nascimento:** | 26/04/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 46964177787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923021

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923021
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Gilda Marques | | |
| **Nascimento:** | 26/04/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 46964177787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923021

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923021
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Maria Gilda Marques, inscrito no CPF/MF sob o nº 46964177787, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923021, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923022
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Zelia Xavier de Santana | | | | |
| **Nascimento:** | 23/04/1957 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 07190245790 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923022

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923022
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Zelia Xavier de Santana | | |
| **Nascimento:** | 23/04/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 07190245790 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923022

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923022
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

---

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Zelia Xavier de Santana, inscrito no CPF/MF sob o nº 07190245790, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923022, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923023
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Sonia Regina Couto dos Santos Lima | | |
| **Nascimento:** | 28/01/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 45310874704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923023

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923023
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Sonia Regina Couto dos Santos Lima | | |
| **Nascimento:** | 28/01/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 45310874704 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923023

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923023
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Sonia Regina Couto dos Santos Lima, inscrito no CPF/MF sob o nº 45310874704, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923023, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923024
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Maria das Dores Miranda | | |
| **Nascimento:** | 24/10/1956 | **Sexo:** F | **CPF:** 41603818715 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923024

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923024
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Maria das Dores Miranda | | |
| **Nascimento:** | 24/10/1956 | **Sexo:** F **CPF:** | 41603818715 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923024

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923024
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Maria das Dores Miranda, inscrito no CPF/MF sob o nº 41603818715, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923024, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923025
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Laura Dynia França | | |
| **Nascimento:** | 19/04/1956 | **Sexo:** F | **CPF:** 56833580782 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923025

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923025
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Laura Dynia França | | |
| **Nascimento:** | 19/04/1956 | **Sexo:** F **CPF:** | 56833580782 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923025

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923025
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Laura Dynia França, inscrito no CPF/MF sob o nº 56833580782, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923025, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923026
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Ana Maria de Almeida Leal da Silva | | | | |
| **Nascimento:** | 25/02/1956 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 00623894750 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923026

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923026
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 Maria de Almeida Leal da Silva | | |
| **Nascimento:** | 25/02/1956 | **Sexo:** F | **CPF:** 00623894750 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923026

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923026
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Ana Maria de Almeida Leal da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 00623894750, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923026, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923027
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Regina Celia Pontes Cunha | | |
| **Nascimento:** | 24/01/1956 | **Sexo:** F | **CPF:** 06835654783 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923027

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923027
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Regina Celia Pontes Cunha | | |
| **Nascimento:** | 24/01/1956 | **Sexo:** F **CPF:** | 06835654783 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923027

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923027
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Regina Celia Pontes Cunha, inscrito no CPF/MF sob o nº 06835654783, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923027, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923028
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Heliana Aparecida Ayello Forastieri | | |
| **Nascimento:** | 25/09/1955 | **Sexo:** F | **CPF:** 45315850706 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923028

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923028
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Heliana Aparecida Ayello Forastieri | | |
| **Nascimento:** | 25/09/1955 | **Sexo:** F | **CPF:** 45315850706 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923028

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923028
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Heliana Aparecida Ayello Forastieri, inscrito no CPF/MF sob o nº 45315850706, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923028, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923029
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Reni Silva Costa | | |
| **Nascimento:** | 03/09/1955 | **Sexo:** F | **CPF:** 31846327768 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923029

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923029
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Reni Silva Costa | | |
| **Nascimento:** | 03/09/1955 | **Sexo:** F | **CPF:** 31846327768 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923029

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923029
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Reni Silva Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 31846327768, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923029, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923030
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Lourdes Cendretti de Oliveira | | | | |
| **Nascimento:** | 05/06/1955 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 87140730725 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923030

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923030
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Lourdes Cendretti de Oliveira | | |
| **Nascimento:** | 05/06/1955 | **Sexo:** F **CPF:** | 87140730725 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923030

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923030
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Lourdes Cendretti de Oliveira, inscrito no CPF/MF sob o nº 87140730725, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923030, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923031
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Alcea Vieira Monteiro | | |
| **Nascimento:** | 28/02/1955 | **Sexo:** F | **CPF:** 03309219755 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923031

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923031
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Alcea Vieira Monteiro | | |
| **Nascimento:** | 28/02/1955 | **Sexo:** F **CPF:** | 03309219755 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923031

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923031
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Alcea Vieira Monteiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 03309219755, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923031, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923032
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Aloisio Sebastião de Oliveira | | | | |
| **Nascimento:** | 26/01/1955 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 32762178720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923032

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923032
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Aloisio Sebastião de Oliveira | | |
| **Nascimento:** | 26/01/1955 | **Sexo:** M **CPF:** | 32762178720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923032

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923032
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Aloisio Sebastião de Oliveira, inscrito no CPF/MF sob o nº 32762178720, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923032, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923033
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Theobaldo Honorio de Paula | | |
| **Nascimento:** | 30/10/1954 | **Sexo:** M | **CPF:** 50012231720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923033

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923033
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Theobaldo Honorio de Paula | | |
| **Nascimento:** | 30/10/1954 | **Sexo:** M **CPF:** | 50012231720 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923033

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923033
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Theobaldo Honorio de Paula, inscrito no CPF/MF sob o nº 50012231720, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923033, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923034
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Regina Celia Silva de Souza | | | | |
| **Nascimento:** | 10/12/1951 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 09199884747 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923034

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923034
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Regina Celia Silva de Souza | | |
| **Nascimento:** | 10/12/1951 | **Sexo:** F **CPF:** | 09199884747 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923034

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923034
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Regina Celia Silva de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 09199884747, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923034, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923035
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Abigail Pinto de Sales | | | | |
| **Nascimento:** | 27/08/1951 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 02680067762 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923035

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923035
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Abigail Pinto de Sales | | |
| **Nascimento:** | 27/08/1951 | **Sexo:** F **CPF:** | 02680067762 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 13,39 | **IOF:** | 0,05 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 13,44 | **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 188923035

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 3,68 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,42 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,11 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,42 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,63 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,16 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 5,99 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,11 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,11 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,11 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,11 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,11 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,11 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,11 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,21 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923035
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Abigail Pinto de Sales, inscrito no CPF/MF sob o nº 02680067762, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923035, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923036
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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 de Souza Rodrigues | | |
| **Nascimento:** | 01/07/1950 | **Sexo:** F | **CPF:** 31841180700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923036

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923036
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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 de Souza Rodrigues | | |
| **Nascimento:** | 01/07/1950 | **Sexo:** F **CPF:** | 31841180700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923036

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923036
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Maria de Souza Rodrigues, inscrito no CPF/MF sob o nº 31841180700, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923036, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923037
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Regina Célia da Silva Sales | | | | |
| **Nascimento:** | 12/05/1950 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 25413430787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923037

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923037
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Regina Célia da Silva Sales | | |
| **Nascimento:** | 12/05/1950 | **Sexo:** F **CPF:** | 25413430787 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923037

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923037
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Regina Célia da Silva Sales, inscrito no CPF/MF sob o nº 25413430787, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923037, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923038
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Joaquim Macedo de Sales | | |
| **Nascimento:** | 18/08/1948 | **Sexo:** M | **CPF:** 61020184868 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923038

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923038
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Joaquim Macedo de Sales | | |
| **Nascimento:** | 18/08/1948 | **Sexo:** M **CPF:** | 61020184868 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923038

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923038
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Joaquim Macedo de Sales, inscrito no CPF/MF sob o nº 61020184868, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923038, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

wiki travel.ai

**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923039
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Sergio Macedo Sales | | |
| **Nascimento:** | 21/05/1946 | **Sexo:** M | **CPF:** 23338547749 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923039

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923039
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Sergio Macedo Sales | | |
| **Nascimento:** | 21/05/1946 | **Sexo:** M **CPF:** | 23338547749 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923039

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923039
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Sergio Macedo Sales, inscrito no CPF/MF sob o nº 23338547749, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923039, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923040
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Moacyr Goulart da Fonseca Filho | | |
| **Nascimento:** | 08/11/1945 | **Sexo:** M **CPF:** | 09362738791 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923040

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923040
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Moacyr Goulart da Fonseca Filho | | |
| **Nascimento:** | 08/11/1945 | **Sexo:** M **CPF:** | 09362738791 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923040

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923040
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Moacyr Goulart da Fonseca Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 09362738791, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923040, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923041
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

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

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

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Julia Ferreira Gomes | | |
| **Nascimento:** | 16/03/1944 | **Sexo:** F | **CPF:** 26914310700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923041

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923041
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | Julia Ferreira Gomes | | |
| **Nascimento:** | 16/03/1944 | **Sexo:** F **CPF:** | 26914310700 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923041

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923041
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Julia Ferreira Gomes, inscrito no CPF/MF sob o nº 26914310700, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923041, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923042
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Antonio Albino Filho | | |
| **Nascimento:** | 07/11/1943 | **Sexo:** M | **CPF:** 62058622804 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923042

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923042
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Antonio Albino Filho | | | | |
| **Nascimento:** | 07/11/1943 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 62058622804 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | | **Nº:** | 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas | | |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** | RJ | **CEP:** | 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923042

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923042
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Antonio Albino Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 62058622804, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923042, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

# VOUCHER 188923043
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

### 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:** | Heloisa Helena Machado | | |
| **Nascimento:** | 20/12/1941 | **Sexo:** F | **CPF:** 49925768772 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 188923043

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 R$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | |

**Serviços Prestados por**: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 188923043
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

Agência de Viagens e Turismo
(24) 3355-7682

**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:** | Heloisa Helena Machado | | |
| **Nascimento:** | 20/12/1941 | **Sexo:** F | **CPF:** 49925768772 |
| **Endereço:** | Av. Antonio Marins | | **Nº:** 261 |
| **Compl.:** | Sala 10 | **Bairro:** | Mirante das Agulhas |
| **Cidade:** | Resende | **UF:** RJ | **CEP:** 27524510 |
| **Telefone:** | (24)97401-8767 | | |
| **E-mail:** | turismo@nmcviagenstur.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 17,85 | **IOF:** | 0,07 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 17,92 | **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 188923043

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 05/11/2026
**Permanência:** 7 dia(s)
**Vigência:** 25/11/2026 à 01/12/2026
**Senha de Verificação:** DVRMVDDYCRM
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 Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R$ 10.000 | 4,90 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,56 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,14 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,56 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,84 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 1,54 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 7,98 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,14 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,14 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,14 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,14 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,28 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |

| | |
|---|---|
| **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.<br>**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**

# Bilhete188923043
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade DVRMVDDYCRM

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: **assistencia@vitalcard.com.br** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, Heloisa Helena Machado, inscrito no CPF/MF sob o nº 49925768772, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 188923043, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!