

VOUCHER 18278321 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade AAXMVDCADRC



COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA



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: 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.

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

EUA: +1 (888) 2152641

Reino Unido: +44 (20) 37691990

Argentina: +54 (11) 39899547

Espanha: +34 (91) 0605956

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
Rebeca Rossow Bussolar	17152951705	17/01/2013	F	(27)99650-3203
Amanda Rossow Bussolar	15224737770	05/03/2009	F	(27)99650-3203
Clara de Martin Silva	16026164774	18/03/2003	F	(27)99650-3203
Ana Luiza Nascimento de Jesus Sausmickt	20151384711	22/12/2002	F	(27)99650-3203
Camila Cesar Santos Neves	14880769797	16/11/2000	F	(27)99650-3203
Pedro Duarte Camargo	14420439700	12/10/1999	M	(27)99650-3203
Layra de Amurim	17509699711	22/04/1999	F	(27)99650-3203
Merielly de Jesus Mattos Gomes	15554355722	16/04/1998	F	(27)99650-3203
Ana Maria Cecco da Costa	16482932711	21/08/1996	F	(27)99650-3203
Carolina de Almeida e Silva	11239745605	03/10/1993	F	(27)99650-3203
Raiane Moreira de Souza Rocha	13716652733	15/03/1993	F	(27)99650-3203
Ramilla Maria Valeriano Souza dos Santos	14147817769	26/12/1991	F	(27)99650-3203
Eliane Rossow Marcos Bussolar Maria	08977985706	10/10/1982	F	(27)99650-3203
Cristiane Tinoco dos Santos	00714587940	03/06/1981	F	(27)99650-3203
Tatiana Faitanin De Almeida	08688891729	05/03/1981	F	(27)99650-3203
Ksenia de Martin	09020251716	03/06/1980	F	(27)99650-3203
Cristiane Morais Cruz	07619101748	02/11/1977	F	(27)99650-3203
Elaine Cristina Silva de Oliveira	00068998384	14/01/1975	F	(27)99650-3203
Aneia Lima de Araujo Cesar	07064267705	03/01/1974	F	(27)99650-3203
Marcelo Sant'ana Cesar	01725772760	12/11/1973	M	(27)99650-3203
Keith Carlos de Souza	01983899739	29/06/1971	F	(27)99650-3203
Leila Aparecida da Silva	01999688708	05/04/1971	F	(27)99650-3203
Lucia Trarbach Mascarenhas Albino	07499405737	25/08/1967	F	(27)99650-3203
Dulcinete Lopes da Silva	96764767734	02/03/1967	F	(27)99650-3203
Carlos Alberto de Oliveira	77310683749	16/05/1964	M	(27)99650-3203
Hildo Mascarenhas Albino	76967654772	17/11/1962	M	(27)99650-3203
Regiane Auxiliadora Lemos	71969667753	10/07/1962	F	(27)99650-3203
Jadilza dos Santos Vieira	05208540711	01/09/1959	F	(27)99650-3203
Antonio Carlos Santos	55996000768	27/10/1958	M	(27)99650-3203
Beatriz Maria de Jesus	03194338706	20/01/1957	F	(27)99650-3203
Maria Luzia Falcão Almeida	02283037700	13/10/1954	F	(27)99650-3203
Leila Gaudio	76448118772	18/05/1954	F	(27)99650-3203
Fatima Regina Farias de Andrade	35673648715	25/12/1953	F	(27)99650-3203
Eliane Regina Ferreira Pimentel	76464741772	26/11/1953	F	(27)99650-3203
Solange Lobo Pimentel	66644038620	25/12/1950	F	(27)99650-3203
Maria de Lourdes Almeida Leal	07671220701	28/05/1950	F	(27)99650-3203

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18278321

PRÊMIO

Plano: Operator Brasil R\$ 20.000

Data Emissão: 12/02/2026

Data de Embarque 13/02/2026

Permanência: 7 dia(s)

Vigência: 13/02/2026 à 19/02/2026

Senha de Verificação: AAXMVDCADRC

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

Prêmio Líquido em R\$: 379,46

IOF: 1,44

Prêmio Bruto em R\$: 380,90

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

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. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

03. Auxílio na transferência de fundos	06. Auxílio emergencial 24 h	08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem		

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais		Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento		até R\$ 20.000
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\$ 15.000**
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 (PE)		até R\$ 3.000
08. Traslado Médico (TM)		até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)		até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)		até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)		total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)		até 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 18278321 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade AAXMVDCADRC



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	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
Rebeca Rossow Bussolar	17152951705	17/01/2013	F	(27)99650-3203
Amanda Rossow Bussolar	15224737770	05/03/2009	F	(27)99650-3203
Clara de Martin Silva	16026164774	18/03/2003	F	(27)99650-3203
Ana Luiza Nascimento de Jesus Sausmickt	20151384711	22/12/2002	F	(27)99650-3203
Camila Cesar Santos Neves	14880769797	16/11/2000	F	(27)99650-3203
Pedro Duarte Camargo	14420439700	12/10/1999	M	(27)99650-3203
Layra de Amurim	17509699711	22/04/1999	F	(27)99650-3203
Merielly de Jesus Mattos Gomes	15554355722	16/04/1998	F	(27)99650-3203
Ana Maria Cecco da Costa	16482932711	21/08/1996	F	(27)99650-3203
Carolina de Almeida e Silva	11239745605	03/10/1993	F	(27)99650-3203
Raiane Moreira de Souza Rocha	13716652733	15/03/1993	F	(27)99650-3203
Ramilla Maria Valeriano Souza dos Santos	14147817769	26/12/1991	F	(27)99650-3203
Eliane Rossow Marcos Bussolar Maria	08977985706	10/10/1982	F	(27)99650-3203
Cristiane Tinoco dos Santos	00714587940	03/06/1981	F	(27)99650-3203
Tatiana Faitanin De Almeida	08688891729	05/03/1981	F	(27)99650-3203
Ksenia de Martin	09020251716	03/06/1980	F	(27)99650-3203
Cristiane Morais Cruz	07619101748	02/11/1977	F	(27)99650-3203
Elaine Cristina Silva de Oliveira	00068998384	14/01/1975	F	(27)99650-3203
Aneia Lima de Araujo Cesar	07064267705	03/01/1974	F	(27)99650-3203
Marcelo Sant`ana Cesar	01725772760	12/11/1973	M	(27)99650-3203
Keith Carlos de Souza	01983899739	29/06/1971	F	(27)99650-3203
Leila Aparecida da Silva	01999688708	05/04/1971	F	(27)99650-3203
Lucia Trarbach Mascarenhas Albino	07499405737	25/08/1967	F	(27)99650-3203
Dulcinete Lopes da Silva	96764767734	02/03/1967	F	(27)99650-3203
Carlos Alberto de Oliveira	77310683749	16/05/1964	M	(27)99650-3203
Hildo Mascarenhas Albino	76967654772	17/11/1962	M	(27)99650-3203
Regiane Auxiliadora Lemos	71969667753	10/07/1962	F	(27)99650-3203
Jadilza dos Santos Vieira	05208540711	01/09/1959	F	(27)99650-3203
Antonio Carlos Santos	55996000768	27/10/1958	M	(27)99650-3203
Beatriz Maria de Jesus	03194338706	20/01/1957	F	(27)99650-3203
Maria Luzia Falcão Almeida	02283037700	13/10/1954	F	(27)99650-3203
Leila Gaudio	76448118772	18/05/1954	F	(27)99650-3203
Fatima Regina Farias de Andrade	35673648715	25/12/1953	F	(27)99650-3203

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$:	412,75	IOF:	1,57
Prêmio Bruto em R\$:	414,32	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 18278321

Plano: Operator Brasil R\$ 20.000
Data Emissão: 12/02/2026 **Data de Embarque** 13/02/2026
Permanência: 7 dia(s)
Vigência: 13/02/2026 à 19/02/2026
Senha de Verificação: AAXMVDCADRC
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

Eliane Regina Ferreira Pimentel	76464741772	26/11/1953	F	(27)99650-3203
Solange Lobo Pimentel	66644038620	25/12/1950	F	(27)99650-3203
Maria de Lourdes Almeida Leal	07671220701	28/05/1950	F	(27)99650-3203

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\$ 20.000	2,85
02. Cancelamento de Viagem (CV)			até R\$ 1.500	0,30
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\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)			até R\$ 1.000	0,06
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento			até R\$ 2.000	0,30
07. Prorrogação de Estadia (PE)			até R\$ 3.000	0,42
08. Traslado Médico (TM)			até R\$ 5.000	0,42
09. Regresso Sanitário (RS)			até R\$ 50.000	4,40
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)			até R\$ 50.000	0,06
11. Morte Acidental em viagem (MA)			total de R\$ 50.000	0,24
12. Traslado de Corpo (TC)			até R\$ 25.000	0,12
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea			até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,06
14 Atraso de Bagagem (AB)			até R\$ 300	0,06
15 Atraso de Voo (AV)			Até R\$ 300	0,06
16. Envio de acompanhante			até R\$ 3.000	0,12
17. Envio de executivo substituto (ESS)			até R\$ 3.000	0,12
18 Interrupção de Viagem (IV)			até R\$ 750	0,65
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. 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



Bilhete18278321 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade AAXMVDCADRC

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 arrendimento 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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br 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 - Registro SUSEP: 202029848.

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Rebeca Rossow Bussolar, inscrito no CPF/MF sob o nº 17152951705, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18278321, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO