



Destino	Data de Ida	Data de Volta	Número de Dias	Viajantes
EUROPA	15/04/2026	23/04/2026	9	3 pax de 0 a 65 anos

PLANOS**EUROPA**
COBERTURA MÉDICA DE~~€ 30.000~~**€ 90.000**

Até 75 Anos

Valor **R\$ 613.01**
ou 12x R\$ 51.08

Opcionais

Esportes **+ R\$ 306,50**

eSim Chip e-Sim -
EUROPA 01 **Grátis**
GB 07 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 02 **+ R\$ 53,66/pax**
GB 15 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 03 **+ R\$ 67,08/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 05 **+ R\$ 103,20/pax**
GB 30 dias

EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE~~€ 90.000~~**€ 150.000**

Até 75 Anos

Valor **R\$ 723.35**
ou 12x R\$ 60.28

Opcionais

Esportes **+ R\$ 361,67**

eSim Chip e-Sim -
EUROPA 01 **Grátis**
GB 07 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 02 **+ R\$ 53,66/pax**
GB 15 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 03 **+ R\$ 67,08/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 05 **+ R\$ 103,20/pax**
GB 30 dias

EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE~~€ 60.000~~**€ 60.000**

Até 80 Anos

Valor **R\$ 845.95**
ou 12x R\$ 70.50

Opcionais

Esportes **+ R\$ 422,98**

eSim Chip e-Sim -
EUROPA 01 **Grátis**
GB 07 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 03 **+ R\$ 67,08/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 05 **+ R\$ 103,20/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 10 **+ R\$ 190,92/pax**
GB 30 dias

EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE**€ 75.000**

Até 80 Anos

Valor **R\$ 1072.76**
ou 12x R\$ 89.40

Opcionais

Esportes **+ R\$ 536,38**

eSim Chip e-Sim -
EUROPA 01 **Grátis**
GB 07 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 03 **+ R\$ 67,08/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 05 **+ R\$ 103,20/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 10 **+ R\$ 190,92/pax**
GB 30 dias

EUROPA
COBERTURA MÉDICA DE**€ 120.000**

Até 75 Anos

Valor **R\$ 1299.58**
ou 12x R\$ 108.30

Opcionais

Esportes **+ R\$ 649,79**

eSim Chip e-Sim -
EUROPA 01 **Grátis**
GB 07 dias

eSim Chip E-Sim -
EUROPA 03 **+ R\$ 67,08/pax**
GB 30 dias

eSim Chip E- + R\$
Sim - 103,20/pax
EUROPA 05
GB 30 dias
eSim Chip E-
Sim - + R\$
EUROPA 10 190,92/pax
GB 30 dias

ALÉM DA COBERTURA MÉDICA POR EVENTO, TODOS OS PLANOS INCLUEM:

SEGUROS	IMPORTÂNCIA SEGURADA
1 - Despesas farmacêuticas até	* 1.000,00
2 - Despesas odontológicas em viagem até	* 2.000,00
3 - Traslado médico até	* 5.000,00
4 - Regresso sanitário até	* 50.000,00
5 - Traslado de corpo até	* 25.000,00
6 - Indenização por morte acidental em viagem até	R\$ 50.000,00
7 - Indenização por invalidez permanente total por acidente em viagem até	R\$ 50.000,00
8 - Cobertura para gestantes até a 32ª semana até	* INCLUÍDO
9 - Cobertura para prática esportiva a lazer até	* 15.000,00
10 - Despesa médica e hospitalar por Covid-19 até	INCLUÍDO
11 - Traslado de corpo por Covid-19 até	* 7.000,00
12 - Prorrogação de estadia até	* 3.000,00
13 - Envio de acompanhante até	* 3.000,00
14 - Envio de executivo substituto até	* 3.000,00
15 - Interrupção de viagem e regresso antecipado até	* 750,00
16 - Cancelamento de viagem (exceto destino receptivo) até	* 1.500,00
17 - Perda de bagagem até	* 1.000,00
18 - Atraso de bagagem até	* 300,00
19 - Danos a bagagem até	* 50,00
20 - Atraso de voo com perda de conexão até	* 300,00

ASSISTÊNCIAS

- | | |
|---|--|
| 21 - Auxílio na contratação de advogado. | 25 - Auxílio em caso de perda de documentos. |
| 22 - Auxílio no pagamento de fiança judicial. | 26 - Auxílio emergencial 24h, por telefone, e-mail e WhatsApp. |
| 23 - Auxílio na transferência de fundos. | 27 - Acesso à rede credenciada mundial. |
| 24 - Auxílio na localização de bagagem. | 28 - Bilhetes em diversos idiomas. |

IMPORTANTE

- | | |
|---|------------------|
| * A moeda das coberturas acima será em | Euro € |
| - As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | R\$ |
| - Câmbio utilizado para o orçamento | €1,00 = R\$ 5.16 |
| - Orçamento Válido somente para | 12/3/2026 |

Até 85 anos, coberturas máxima de 30.000, até 80 anos, cobertura máxima de 75.000, até 75 anos cobertura máxima de 160.000. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa. Acima de 75 anos, aumento de 100% da tarifa. Período superior a 120 dias. limite de idade até 65 anos. Seguro Viagem comercializado por SCHULTZ-INGA TURISMO LTDA (CNPJ: 04.628.135/0001-57) e garantido por AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS (CNPJ: 67.865.360/0001-27) através do Processo SUSEP nº 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848. A aprovação deste plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição ou comercialização. 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. Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem é apenas um breve resumo. Ele 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 o Manual do Segurado para uma descrição completa das coberturas. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. IMPORTANTE: A moeda das coberturas acima será na moeda da cobertura médica contratada. EUROPA (EUR), EUA e MUNDIAL (US\$) e BRASIL (R\$). As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em R\$.

CO: 045,045,045,045,045.