

# VOUCHER 18260791

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Andre Luis Correa de Sampaio

**Nascimento:** 02/04/1964

**Sexo:** M **CPF:** 10525152822

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99239-7051

**E-mail:** bedure@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260791

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260791 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Andre Luis Correa de Sampaio		
<b>Nascimento:</b>	02/04/1964	<b>Sexo:</b>	M
<b>CPF:</b>	10525152822	<b>Nº:</b>	30
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b>	Vila Monumento	
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b>	SP
<b>CEP:</b>	01550020	<b>Telefone:</b>	(11)99239-7051
<b>E-mail:</b>	bedure@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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)

<b>Carências</b>	<b>Antes da viagem:</b> sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
<b>FRANQUIA</b>	<b>Atraso de voo:</b> 4 horas. <b>Atraso de bagagem:</b> 6 horas.
<b>BENEFICIÁRIOS</b>	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.
<b>RISCOS EXCLUÍDOS</b>	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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260791 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Andre Luis Correa de Sampaio, inscrito no CPF/MF sob o nº 10525152822, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260791, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260792

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Antonio Vanderci de Souza Filho

**Nascimento:** 15/09/1980 **Sexo:** M **CPF:** 29890305810

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)96315-5461

**E-mail:** antoniovanfill@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260792

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260792 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Antonio Vanderci de Souza Filho		
<b>Nascimento:</b>	15/09/1980	<b>Sexo:</b> M	<b>CPF:</b> 29890305810
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila Monumento	
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)96315-5461		
<b>E-mail:</b>	antoniovanfill@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



## Bilhete 18260792 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

### IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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 Vanderci de Souza Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 29890305810, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260792, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260793

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Bruno Fraga Lopes

**Nascimento:** 18/02/1992

**Sexo:** M **CPF:** 10918263743

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (21)98371-8444

**E-mail:** bflopes01@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260793

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:** 05 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260793 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Bruno Fraga Lopes		
<b>Nascimento:</b>	18/02/1992	<b>Sexo:</b>	M
<b>CPF:</b>	10918263743	<b>Nº:</b>	30
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo	<b>Compl.:</b>	Bairro: Vila Monumento
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b>	SP
<b>CEP:</b>	01550020	<b>Telefone:</b>	(21)98371-8444
<b>E-mail:</b>	bflopes01@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260793 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Bruno Fraga Lopes, inscrito no CPF/MF sob o nº 10918263743, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260793, autorizo o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260794

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Debora dos Reis

**Nascimento:** 19/04/1972 **Sexo:** F **CPF:** 01033163708

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)98444-4857

**E-mail:** reisdeborareis@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260794

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260794 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Debora dos Reis	
<b>Nascimento:</b>	19/04/1972	<b>Sexo:</b> F <b>CPF:</b> 01033163708
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo	<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila Monumento
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)98444-4857	
<b>E-mail:</b>	reisdeborareis@gmail.com	

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às condições gerais:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260794 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Debora dos Reis, inscrito no CPF/MF sob o nº 01033163708, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260794, autorizo o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260795

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretores de Seguros Independentes

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Edson da Silva Santos

**Nascimento:** 25/03/1971 **Sexo:** M **CPF:** 13124173821

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99107-4386

**E-mail:** edinho@brancalyone.com.br

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260795

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260795 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Edson da Silva Santos	
<b>Nascimento:</b>	25/03/1971	<b>Sexo:</b> M <b>CPF:</b> 13124173821
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo <b>Nº:</b> 30	
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b> Vila Monumento	
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99107-4386	
<b>E-mail:</b>	edinho@brancalyone.com.br	

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260795 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Edson da Silva Santos, inscrito no CPF/MF sob o nº 13124173821, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260795, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260796

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Fabiano Augusto Fossa de Araujo Pinto

**Nascimento:** 25/06/1975 **Sexo:** M **CPF:** 26580921803

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99252-5382

**E-mail:** fabianoaugustopinto@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260796

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260796 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Fabiano Augusto Fossa de Araujo Pinto		
<b>Nascimento:</b>	25/06/1975	<b>Sexo:</b>	M <b>CPF:</b> 26580921803
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo <b>Nº:</b> 30		
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b> Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99252-5382		
<b>E-mail:</b>	fabianoaugustopinto@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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.

**BENEFICIÁRIOS** **Atraso de bagagem:** 6 horas.

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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260796 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Fabiano Augusto Fossa de Araujo Pinto, inscrito no CPF/MF sob o nº 26580921803, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260796, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# VOUCHER 18260797

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Flavia Thais Strongoli

**Nascimento:** 26/06/1981

**Sexo:** F **CPF:** 29464622857

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)97119-3130

**E-mail:** [flavia.strongolli@gmail.com](mailto:flavia.strongolli@gmail.com)

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260797

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260797 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Flavia Thais Strongoli		
<b>Nascimento:</b>	26/06/1981	<b>Sexo:</b>	F
<b>CPF:</b>	29464622857	<b>Nº:</b>	30
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b>	Vila Monumento	
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b>	SP
<b>CEP:</b>	01550020	<b>Telefone:</b>	(11)97119-3130
<b>E-mail:</b>	flavia.strongolli@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260797 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Flavia Thais Strongoli, inscrito no CPF/MF sob o nº 29464622857, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260797, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260798

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Gustavo Pereira Rezende

**Nascimento:** 19/07/1995 **Sexo:** M **CPF:** 43212434830

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99873-5767

**E-mail:** rezecogu@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260798

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260798 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Gustavo Pereira Rezende		
<b>Nascimento:</b>	19/07/1995	<b>Sexo:</b>	M <b>CPF:</b> 43212434830
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo <b>Nº:</b> 30		
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b> Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99873-5767		
<b>E-mail:</b>	rezecogu@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18260798 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Gustavo Pereira Rezende, inscrito no CPF/MF sob o nº 43212434830, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260798, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 18260799

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Jaqueline Cunha de Souza

**Nascimento:** 18/08/1992 **Sexo:** F **CPF:** 43161418808

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)94886-3738

**E-mail:** jackiecunhaproducoes@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18260799

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data Emissão:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 18260799 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Jaqueline Cunha de Souza		
<b>Nascimento:</b>	18/08/1992	<b>Sexo:</b>	F
<b>CPF:</b>	43161418808	<b>Nº:</b>	30
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		
<b>Compl.:</b>	<b>Bairro:</b> Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b>	SP
<b>CEP:</b>	01550020		
<b>Telefone:</b>	(11)94886-3738		
<b>E-mail:</b>	jackiecunhaproducoes@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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**



# Bilhete 18260799 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Jaqueline Cunha de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 43161418808, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18260799, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607910

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Marcio Sampaio Guimaraes

**Nascimento:** 14/08/1973 **Sexo:** M **CPF:** 17074599832

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)98450-9719

**E-mail:** marcioguima73@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607910

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607910 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Marcio Sampaio Guimaraes		
<b>Nascimento:</b>	14/08/1973	<b>Sexo:</b> M	<b>CPF:</b> 170745999832
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>	Bairro: Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)98450-9719		
<b>E-mail:</b>	marcioguima73@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607910 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Marcio Sampaio Guimaraes, inscrito no CPF/MF sob o nº 17074599832, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607910, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607911

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Mel Lisboa Alves

**Nascimento:** 17/01/1982

**Sexo:** F **CPF:** 09157785724

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99563-2615

**E-mail:** melhlisboa@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607911

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

- 01. Auxílio na contratação de advogado
- 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial
- 03. Auxílio na transferência de fundos

- 06. Auxílio emergencial 24 h
- 04. Auxílio na localização de bagagem
- 05. Auxílio em caso de perda de documentos

- 07. Acesso a rede credenciada Mundial
- 08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)
- 09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607911 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Mel Lisboa Alves		
<b>Nascimento:</b>	17/01/1982	<b>Sexo:</b> F	<b>CPF:</b> 09157785724
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo	<b>Nº:</b>	30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b>	Vila Monumento
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99563-2615		
<b>E-mail:</b>	melhlisboa@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às condições gerais:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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.

**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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**REDE**  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

PRÊMIO		
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	7,28	<b>IOF:</b> 0,03
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	7,31	<b>Forma de Pagamento:</b> à vista
<b>Periodicidade:</b>	Única	

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

## BILHETE DO SEGURO - Nº 182607911

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data Emissão:** 04/02/2026

**Data de Embarque** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](https://www.vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

**Importância Segurada** **Prêmio por cobertura**

até R\$ 20.000	2,04
até R\$ 1.500	0,21
Incluído**	0,00
até R\$ 15.000**	0,00
até R\$ 1.000	0,04
até R\$ 2.000	0,21
até R\$ 3.000*	0,30
até R\$ 5.000	0,30
até R\$ 50.000	3,15
até R\$ 50.000	0,04
total de R\$ 50.000	0,17
até R\$ 25.000	0,09
até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
até R\$ 300	0,04
até R\$ 300	0,04
até R\$ 3.000	0,09
até R\$ 3.000	0,09
até R\$ 750	0,47
Incluído**	0,00
até R\$ 7.000	0,00
R\$ 50.00	0,00

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607911 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Mel Lisboa Alves, inscrito no CPF/MF sob o nº 09157785724, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607911, autorizo o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607912

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Ricardo Nascimento Berti

**Nascimento:** 31/01/1983

**Sexo:** M **CPF:** 31523000856

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99577-0215

**E-mail:** ricardonberti@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607912

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607912 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Ricardo Nascimento Berti		
<b>Nascimento:</b>	31/01/1983	<b>Sexo:</b> M	<b>CPF:</b> 31523000856
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo	<b>Nº:</b>	30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b>	Vila Monumento
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99577-0215		
<b>E-mail:</b>	ricardonberti@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607912 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Ricardo Nascimento Berti, inscrito no CPF/MF sob o nº 31523000856, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607912, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607913

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Roquildes Santos Junior

**Nascimento:** 15/05/1987

**Sexo:** M **CPF:** 02391185537

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo

**Nº:** 30

**Compl.:**

**Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo

**UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (71)92226-521

**E-mail:** rjuniorator@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607913

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:** 05 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607913 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Roquildes Santos Junior		
<b>Nascimento:</b>	15/05/1987	<b>Sexo:</b> M	<b>CPF:</b> 02391185537
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila Monumento	
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(71)92226-521		
<b>E-mail:</b>	rjuniorator@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607913 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Roquildes Santos Junior, inscrito no CPF/MF sob o nº 02391185537, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607913, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607914

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Rovilson Antonio Pascoal Filho

**Nascimento:** 25/02/1977 **Sexo:** M **CPF:** 19166353858

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99524-0017

**E-mail:** rpaschoal@gmail.com

#### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607914

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607914 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso

às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Rovilson Antonio Pascoal Filho		
<b>Nascimento:</b>	25/02/1977	<b>Sexo:</b> M	<b>CPF:</b> 19166353858
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo	<b>Nº:</b>	30
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b>	Vila Monumento
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99524-0017		
<b>E-mail:</b>	rpaschoal@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607914 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Rovilson Antonio Pascoal Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 19166353858, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607914, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607915

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Tatiana Ceban Thome

**Nascimento:** 22/09/1972 **Sexo:** F **CPF:** 17120612832

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)98283-0700

**E-mail:** tatithome@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607915

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607915 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Tatiana Ceban Thome		
<b>Nascimento:</b>	22/09/1972	<b>Sexo:</b> F	<b>CPF:</b> 17120612832
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>	Bairro: Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)98283-0700		
<b>E-mail:</b>	tatithome@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidade Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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)

<b>Carências</b>	<b>Antes da viagem:</b> sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
<b>FRANQUIA</b>	<b>Atraso de voo:</b> 4 horas. <b>Atraso de bagagem:</b> 6 horas.
<b>BENEFICIÁRIOS</b>	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.
<b>RISCOS EXCLUÍDOS</b>	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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607915 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Tatiana Ceban Thome, inscrito no CPF/MF sob o nº 17120612832, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607915, autorizo o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

### Notas:

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

## O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

# VOUCHER 182607916

## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

### 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, acione 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.

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

### VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 23,66

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Yael Pecarovich Reyna

**Nascimento:** 31/01/1975 **Sexo:** F **CPF:** 15095680858

**Endereço:** Rua Doutor José Maria Azevedo **Nº:** 30

**Compl.:** **Bairro:** Vila Monumento

**Cidade:** São Paulo **UF:** SP **CEP:** 01550020

**Telefone:** (11)99880-8693

**E-mail:** ypecarovich@gmail.com

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 182607916

**Plano:** Brasil R\$ 20.000

**Data:** 04/02/2026

**Data de Embarque:** 05/02/2026

**Emissão:**

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 05/02/2026 à 09/02/2026

**Senha de Verificação:** YPVMVDCPMAY

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem 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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

# Bilhete 182607916 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY



REDE  
**LOJACORR**  
Corretoras de Seguros Independentes

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

**Somente há extensão automática** da 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

<b>Nome:</b>	Yael Pecarovich Reyna		
<b>Nascimento:</b>	31/01/1975	<b>Sexo:</b> F	<b>CPF:</b> 15095680858
<b>Endereço:</b>	Rua Doutor José Maria Azevedo		<b>Nº:</b> 30
<b>Compl.:</b>	Bairro: Vila Monumento		
<b>Cidade:</b>	São Paulo	<b>UF:</b> SP	<b>CEP:</b> 01550020
<b>Telefone:</b>	(11)99880-8693		
<b>E-mail:</b>	ypecarovich@gmail.com		

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACesso às CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

	<b>Importância Segurada</b>	<b>Prêmio por cobertura</b>
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 20.000	2,04
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R\$ 1.500	0,21
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	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R\$ 2.000	0,21
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até R\$ 3.000*	0,30
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,30
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	3,15
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,17
12. Traslado de Corpo (TC)	até R\$ 25.000	0,09
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R\$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	até R\$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R\$ 3.000	0,09
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R\$ 3.000	0,09
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R\$ 750	0,47
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)

<b>Carências</b>	<b>Antes da viagem:</b> sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
<b>FRANQUIA</b>	<b>Atraso de voo:</b> 4 horas. <b>Atraso de bagagem:</b> 6 horas.
<b>BENEFICIÁRIOS</b>	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.
<b>RISCOS EXCLUÍDOS</b>	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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 182607916 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YPVMVDCPMAY

## 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 resarcidos 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, ação a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**

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

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

## IMPORTANTE

Alguns centros médicos e hospitais dos Estados Unidos e de outros países, podem eventualmente enviar faturas múltiplas de cobrança ao paciente, mesmo estando este sob responsabilidade do Vital Card. Caso você tenha acionado a Central de Atendimento no ato da emergência e mesmo assim tenha recebido cobrança, pedimos que encaminhe uma cópia do documento recebido para cobranca@vitalcard.com.br, 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 registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br) ou [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais). O 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](http://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 WhatsApp 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, Yael Pecarovich Reyna, inscrito no CPF/MF sob o nº 15095680858, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 182607916, 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