

VOUCHER 18373091

REISEHILFE

Senha de veracidade BVPAVDRARMY



SO AKTIVIEREN SIE UNTERSTÜTZUNGSDIENSTLEISTUNGEN



Lesen Sie den QR-Code auf der Seite, um die Notfallkontakte der Vital Card auf Ihrem Mobiltelefon aufzuzeichnen. Rufen Sie vor jedem Service unser Service-Center an, um eine bessere Anleitung zu erhalten.

WICHTIG: Einige medizinische Zentren und Krankenhäuser in den USA und anderen Ländern senden dem Patienten möglicherweise mehrere Rechnungsrechnungen, obwohl sie unter der Verantwortung der Vital Card stehen. Wenn Sie zum Zeitpunkt des Notfalls das Call Center angerufen haben und noch eine Gebühr erhoben wurde, bitten wir Sie, eine Kopie des erhaltenen Dokuments an cobranca@vitalcard.com.br weiterzuleiten, damit die Vital Card geeignete Maßnahmen ergreifen kann.

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br

Whatsapp: +54 9 11 3137 2382

No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para +1 786 233 7254

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

Brasil: 0800 5915071

EUA: +1 (888) 2152641

Reino Unido: +44 (20) 37691990

Argentina: +54 (11) 39899547

Espanha: +34 (91) 0605956

REISEINFORMATIONEN

Name:	Reisepass	Geburtsdatum	Genre	Telefonnummer
LEONARDO COELHO BRASILIENSE	06493338107	17/05/2005	M	(67)99971-8525
PAULA FERNANDA MOREIRA COELHO	87478234100	25/05/1979	F	(67)99971-8525
SILVIA REGINA COSTA DE OLIVEIRA	58260625172	01/07/1973	F	(67)99971-8525
TANIA GOMES DA ROCHA	44478364168	27/01/1970	F	(67)99971-8525
ROSANA RAGOSTA SERRÃO	04722381836	29/10/1961	F	(67)99971-8525
MARIA DE LOURDES MARTINEZ JARZON	17214882191	16/05/1960	F	(67)99971-8525
DELUCIA DOS SANTOS	11201967104	15/12/1955	F	(67)99971-8525
MARCI FERNANDES DE DEUS	47031131804	28/10/1948	F	(67)99971-8525
TEREZINHA BASTIANA TRELHA FALCÃO	10614303168	27/10/1947	F	(67)99971-8525
DALVA MAIA SIRAVEGNA	43668933120	01/08/1947	F	(67)99971-8525

Reisehilfe-Gutschein - Nº 18373091

PREIS

Versicherungsplan: Operator Mundial US\$ 30.000 CANCELAMENTO DE VIAGEM

Ausstellungsdatum: 30/03/2026

Permanenz: 12 dia(s)

Dauer: 04/06/2026 à 15/06/2026

Bestätigungspasswort: BVPAVDRARMY

Verwenden Sie dieses Passwort, um Ihr Ticket auf der Website vitalcard.com.br zu überprüfen oder es über die Vital Card-Anwendung herunterzuladen.

Bruttoprämie in US\$:	266,09	Austausch:	5,11
Nettoprämie in R\$:	1.322,74	IOF:	5,03
Bruttoprämie in R\$:	1.327,77	Zahlungsmethode:	à vista
Periodizität:	Einzigartig		

Wenn die Zahlung der Prämie für eine Rate nicht bis zu dem im Rechnungsdokument angegebenen Fälligkeitsdatum erfolgt, wird die Versicherung automatisch und automatisch storniert und der Versicherungsschutz kann nicht wiederhergestellt werden

Sie können die Kündigung der Reiseversicherung **nur vor Beginn der Laufzeit** auf Anfrage per E-Mail (suporte@vitalcard.com.br), telefonisch (0800 600-5058) oder direkt unter beantragen Website (vitalcard.com.br).

UNTERSTÜTZUNGSDIENSTE

19. Unterstützung bei der Einstellung eines Anwalts	04. Gepäckaufenthaltshilfe	07. Zugang zum weltweit akkreditierten Netz
20. Unterstützung bei der Zahlung der gerichtlichen Kautions	05. Beihilfen im Falle eines Verlustes von Unterlagen	Versicherungstickets in Englisch - Spanisch - Französisch - Italienisch
03. Unterstützung beim Geldtransfer	06. Nothilfe 24 h	09. Freier Antrag auf Reiseversicherung

Vertraglich abgedeckter Versicherungsschutz

ZUGANG ZU ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Wichtigkeit Versichert

01. Kranken- und Krankenhauskosten im Ausland (DMH-VE)	até US\$ 30.000
02. Stornierung der Reise	até US\$ 3.000
03. Krankheitskosten; Krankenhäuser auf Auslandsreisen - Ausweitung der Deckung für Schwangere (DMH-G-VE) nach Ereignissen	Incluído**
04. Medizinische Ausgaben; Krankenhäuser im Ausland - Erweiterung der Deckung für Sport (DMH-E-VE) nach Ereignis	até US\$ 15.000**
05. Pharmazeutische Aufwendungen für Unfälle oder Krankheiten	até US\$ 1.000
06. Zahnersatz	até US\$ 2.000
07. Verlängerung des Aufenthalts	até US\$ 3.000*
08. medizinischer Transfer	até US\$ 5.000
09. Rückkehr Sanitär	até US\$ 50.000
10. Dauerhafte vollständige Behinderung durch Verkehrsunfall (IPA)	até R\$ 50.000
11. Zufälliger Tod auf Reisen (MA)	total de R\$ 50.000
12. Körperverlagerung	até US\$ 25.000
13. Gepäck (ergänzend zur Fluggesellschaft)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)
14. Gepäckverspätung	até US\$ 300
15. Flugverspätung	até US\$ 300
16. Senden des Begleiters	até US\$ 3.000
17. Einreichung des Stellvertreters	até US\$ 3.000
18. Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença	até US\$ 750
19. Arzt- und Krankenhauskosten von Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Körpertransfer durch Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000
21 - Gepäckschaden	US\$ 50.00

(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)

Dieser Plan beinhaltet keinen verlängerten Aufenthalt aufgrund von COVID19 und keine Rückkehr aufgrund von COVID19-Abdeckung

A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro

Para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional

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



Fahrkarte 18373091

REISEVERSICHERUNG

Senha de veracidade BVPAVDRARMY



SUSEP-Prozess 15414.901206 / 2016-30 - (Zweigstelle 1369 - Reisen)

Zugang zu allgemeinen Bedingungen:

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

Es gibt nur dann eine automatische Verlängerung der Gültigkeit für alle Deckungen, wenn der Kunde am Enddatum seiner Reise mit dem vertraglich vereinbarten Ticket ins Krankenhaus eingeliefert wird. Es ist nicht möglich, nach Reiseantritt eine Reiseversicherung abzuschließen. Bei anderen Deckungen richtet sich die Gültigkeitsdauer nach dem im Ticket beschriebenen effektiven Start- und Enddatum. Sie können die Kündigung einer Reiseversicherung nur vor Beginn der Laufzeit beantragen, auf Anfrage per E-Mail (suporte@vitalcard.com.br), telefonisch (0800 600-5058) oder direkt auf der Website (vitalcard.com.br).

REISEINFORMATIONEN				
Name	Reisepass	Geburtsdatum	Genre	Telefonnummer
LEONARDO COELHO BRASILIENSE	06493338107	17/05/2005	M	(67)99971-8525
PAULA FERNANDA MOREIRA COELHO	87478234100	25/05/1979	F	(67)99971-8525
SILVIA REGINA COSTA DE OLIVEIRA	58260625172	01/07/1973	F	(67)99971-8525
TANIA GOMES DA ROCHA	44478364168	27/01/1970	F	(67)99971-8525
ROSANA RAGOSTA SERRÃO	04722381836	29/10/1961	F	(67)99971-8525
MARIA DE LOURDES MARTINEZ JARZON	17214882191	16/05/1960	F	(67)99971-8525
DELUCIA DOS SANTOS	11201967104	15/12/1955	F	(67)99971-8525
MARCI FERNANDES DE DEUS	47031131804	28/10/1948	F	(67)99971-8525
TEREZINHA BASTIANA TRELHA FALCÃO	10614303168	27/10/1947	F	(67)99971-8525
DALVA MAIA SIRAVEGNA	43668933120	01/08/1947	F	(67)99971-8525

PREIS			
Bruttoprämie in US\$:	258,44	Austausch:	5,11
Nettoprämie in R\$:	1.315,63	IOF:	5,00
Bruttoprämie in R\$:	1.320,63	Zahlungsmethode:	à vista
Periodizität:	Einzigartig		

Wenn die Zahlung der Prämie für eine Rate nicht bis zu dem im Rechnungsdokument angegebenen Fälligkeitsdatum erfolgt, wird die Versicherung automatisch und automatisch storniert und der Versicherungsschutz kann nicht wiederhergestellt werden

VERSICHERUNGSTICKET - Nº 18373091

Versicherungsplan: Operator Mundial US\$ 30.000 CANCELAMENTO DE VIAGEM

Ausstellungsdatum: 30/03/2026

Permanenz: 12 dia(s)

Dauer: 04/06/2026 à 15/06/2026

Bestätigungspasswort: BVPAVDRARMY

Verwenden Sie dieses Passwort, um Ihr Ticket auf der Website vitalcard.com.br zu überprüfen oder es über die Vital Card-Anwendung herunterzuladen.

Vertraglich abgedeckter Versicherungsschutz

ZUGANG ZU ALLGEMEINEN BEDINGUNGEN:	Wichtigkeit Versichert	Preis für Abdeckung
01. Kranken- und Krankenhauskosten im Ausland (DMH-VE)	até US\$ 30.000	24,63
02. Stornierung der Reise	até US\$ 3.000	1,60
03. Krankheitskosten; Krankenhäuser auf Auslandsreisen - Ausweitung der Deckung für Schwangere (DMH-G-VE) nach Ereignissen	Incluído**	0,00
04. Medizinische Ausgaben; Krankenhäuser im Ausland - Erweiterung der Deckung für Sport (DMH-E-VE) nach Ereignis	até US\$ 15.000**	0,00
05. Pharmazeutische Aufwendungen für Unfälle oder Krankheiten	até US\$ 1.000	0,53
06. Zahnersatz	até US\$ 2.000	1,60
07. Verlängerung des Aufenthalts	até US\$ 3.000*	2,66
08. medizinischer Transfer	até US\$ 5.000	2,66
09. Rückkehr Sanitär	até US\$ 50.000	26,07
10. Dauerhafte vollständige Behinderung durch Verkehrsunfall (IPA)	até R\$ 50.000	0,53
11. Zufälliger Tod auf Reisen (MA)	total de R\$ 50.000	0,53
12. Körperverlagerung	até US\$ 25.000	0,53
13. Gepäck (ergänzend zur Fluggesellschaft)	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,53
14. Gepäckverspätung	até US\$ 300	0,53
15. Flugverspätung	até US\$ 300	0,53
16. Senden des Begleiters	até US\$ 3.000	0,53
17. Einreichung des Stellvertreters	até US\$ 3.000	0,53
18. Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença	até US\$ 750	3,72
19. Arzt- und Krankenhauskosten von Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	26,07
20. Körpertransfer durch Covid 19 (TC-COVID 19)	até US\$ 7.000	0,53
21 - Gepäckschaden	US\$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		
Dieser Plan beinhaltet keinen verlängerten Aufenthalt aufgrund von COVID19 und keine Rückkehr aufgrund von COVID19-Abdeckung	0,00	
A cobertura DMH valerá para paradas de cruzeiros em solo brasileiro	0,00	
Para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional	0,00	

Lacks	Vor der Reise : keine Notwendigkeit. Wenn festgestellt wird, dass das Versicherungsproblem auf Reisen aufgetreten ist, wird es storniert und verliert automatisch seine Gültigkeit.
FRANCHISE	Flugverspätung : 4 Stunden. Verspätung des Gepäcks : 6 Stunden.
EMPFÄNGER	Wenn der Versicherte den Begünstigten nicht angibt, wird die Entschädigung für die Todesfallversicherung gemäß dem Bürgerlichen Gesetzbuch an die gesetzlichen Erben gezahlt. Die Angabe und Änderung der Begünstigten kann vom Versicherten jederzeit durch Ausfüllen des dem Vertreter zur Verfügung gestellten Formulars zur Benennung des Begünstigten erfolgen. Weitere Informationen zu dieser Versicherung finden Sie im Handbuch des Versicherten.
AUSGESCHLOSSENES RISIKO	Überprüfen Sie die von der Deckung ausgeschlossenen Risiken in den „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“, die diesem Versicherungsticket beigelegt sind.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777



Fahrkarte18373091 REISEVERSICHERUNG

Senha de veracidade BVPAVDRARMY

STORNIERUNG DER VERSICHERUNG

Innerhalb von sieben (7) Kalendertagen ab dem Tag der Ticketausstellung oder die tatsächliche Zahlung der Prämie, je nachdem, was zuletzt eintritt, da vor dem Beginn der Reise im Falle einer Stornierung der Versicherung durch den Versicherten herausgenommen, wie folgt:

- Der Versicherte kann sein Umkehrrecht mit denselben Mitteln ausüben, die er für die Einstellung verwendet, unbeschadet anderer vom Versicherer zur Verfügung gestellter Mittel.
 - während der sieben (7) Tage vergangen, Die Werte können umgehend in irgendeiner Eigenschaft zu zahlen, durch die gleichen Mittel und die Art der Ausführung der Zahlung der Prämie, unbeschadet andere Ressourcen zur Verfügung gestellt von der Versicherungsgesellschaft, von dem ausdrücklich zurückgegeben werden vom Versicherten akzeptiert.
 - Der Versicherte kann jederzeit von der Versicherung zurücktreten und die gezahlten Beträge werden gemäß der folgenden Regel erstattet:
 - Stornierung der versicherten vor Antritt der Fahrt: Der Versicherte wird die volle Rückerstattung der Prämie für die bezahlt haben noch nicht die Risikoperiode eingegeben.
 - Stornierung der Versicherung nach Reiseantritt: Der Versicherte hat keinen Anspruch auf Rückerstattung der Prämie, da die Risikoperiode bereits begonnen hat.
- Diese Versicherung nicht die Ziele erreichen: # # COMP_PAIS Myanmar, Iran, Nordkorea, Sudan, Syrien, Krim und andere vom Krieg zerrissenen Ländern

WAS TUN BEI DISKRIMINIERUNG?

Rufen Sie vor jeder Unterstützung unser Service-Center an, um eine bessere Anleitung zu erhalten.

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

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

IMPORTANTE

Einige medizinische Zentren und Krankenhäuser in den USA und anderen Ländern senden dem Patienten möglicherweise mehrere Rechnungsrechnungen, obwohl sie unter der Verantwortung der Vital Card stehen. Wenn Sie zum Zeitpunkt des Notfalls das Call Center angerufen haben und dennoch eine Gebühr erhalten haben, bitten wir Sie, eine Kopie des erhaltenen Dokuments an cobranca@vitalcard.com.br weiterzuleiten, damit die Vital Card die erforderlichen Maßnahmen ergreifen kann

Reiseversicherung, die von SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57 vermarktet und von der American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27 über den SUSEP-Prozess 15414.901206 / 2016-30 - Maklerversicherung: STZ garantiert wird Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - SUSEP-Register: 10.0688185.

Die Vertragsbedingungen des Versicherungsplans, mit dem dieses Ticket verknüpft ist, sind gemäß der SUSEP-Prozessnummer bei SUSEP registriert und können unter www.susep.gov.br oder www.vitalcard.com eingesehen werden. br / condicoes-gerais. Die Registrierung dieses Plans bei SUSEP bedeutet für die Autarchie keinen Anreiz oder eine Empfehlung für seinen Verkauf. Öffentlicher Anwesenheitsdienst SUSEP: 0800 021-8484. Der Versicherte kann den Registrierungsstatus seines Versicherungsmaklers auf der Website www.susep.gov.br anhand der Nummer seiner Registrierung bei SUSEP, des vollständigen Namens, des CNPJ oder des CPF einsehen.

Alle Informationen, die wir in diesem Dokument zur Reiseversicherung bereitstellen, sind nur eine kurze Zusammenfassung. Dieses Dokument enthält nicht alle Bedingungen, Einschränkungen, Ausschlüsse und Bedingungen für die Kündigung der beschriebenen Reiseversicherungspläne. Einwohner aller Länder, Bundesstaaten oder Provinzen sind möglicherweise nicht versichert. Bitte lesen Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sorgfältig durch, um eine vollständige Beschreibung der Deckung zu erhalten.

Warnung: Reiseversicherung ist keine Krankenversicherung! Lesen Sie die Vertragsbedingungen sorgfältig durch und beachten Sie dabei Ihre Rechte und Pflichten sowie die Grenze des versicherten Kapitals, das für jede Deckung abgeschlossen wurde

VERSICHERUNG PREMIUM SAMMLUNG AUTORISIERUNG TERM

Ich, LEONARDO COELHO BRASILIENSE, eingeschrieben im CPF/MF 06493338107, unter der Nummer des Versicherungsvertreters, die in der Versicherungsvorschlags- / Ticketnummer beschrieben ist 18373091, genehmige ich die Zahlung der Versicherungsprämie, die in Verbindung mit der Zahlung für das / die Produkt (e) / Dienstleistung gekauft.

Unterschrift des Versicherten

Notizen:

- o Die versicherte Leistung & aacute; Rücktritt von der vertraglich vereinbarten Versicherung innerhalb von 7 (sieben) Kalendertagen nach Unterzeichnung des Vorschlags bei Einzelverträgen oder bei Auszahlung des Tickets bei Vertragsabschlüssen pro Ticket oder bei tatsächlicher Zahlung der Prämie, was auch immer das letzte ist.
- o Bei Zahlung einer geteilten Prämie gilt die Zahlung der ersten Rate als tatsächliche Zahlung.

DIE SICHERE REISE DES HERZENS