

# VOUCHER 17891531 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade PCRMVADYVXR

## Compara

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

**IMPORTANTE:** 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 US\$** 248,74  
**Cambio** 5,46  
**Valor total em R\$** 1.358,12

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

### DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** Eduardo Dapper

**Nascimento:** 06/04/2005 **Sexo:** M **CPF:** 43453884817

**Endereço:** Rua Sete de Setembro **Nº:** 1075

**Compl.:** 1075 **Bairro:** Centro

**Cidade:** Ribeirão Preto **UF:** SP **CEP:** 14010180

**Telefone:** +5517992292244

**E-mail:** eduardodapper@usp.br

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 17891531

**Plano:** EUA Long Stay US\$ 120.000 VO

**Data Emissão:** 10/07/2025 **Data de Embarque:** 31/10/2025

**Permanência:** 121 dia(s)

**Vigência:** 31/10/2025 à 28/02/2026

**Senha de Verificação:** PCRMVADYVXR

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

### COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

**Importância Segurada**

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US\$ 120.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	Não Contratada
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	cluido**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior - Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US\$ 3.000
08. Traslado Médico (TM)	até US\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US\$ 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 US\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	Não Contratada
15. Atraso de Voo (AV)	Não Contratada
16. Envio de acompanhante	até US\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US\$ 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até US\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	cluido**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US\$ 7.000

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

Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19

**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 17891531 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade PCRMVADYVXR

## Compara

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

Acesso às condições gerais:

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

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

### DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Eduardo Dapper		
Nascimento:	06/04/2005	Sexo:	M CPF: 43453884817
Endereço:	Rua Sete de Setembro	Nº:	1075
Compl.:	1075	Bairro:	Centro
Cidade:	Ribeirão Preto	UF:	SP CEP: 14010180
Telefone:	+5517992292244		
E-mail:	eduardodapper@usp.br		

### PRÊMIO

Prêmio Bruto em US\$:	500,72	Cambio:	5,46
Prêmio Líquido em R\$ :	2.723,58	IOF:	10,35
Prêmio Bruto em R\$:	2.733,93	Forma de Pagamento:	à vista
Periodicidade:	Única		

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

### BILHETE DO SEGURO - Nº 17891531

Plano:	EUA Long Stay US\$ 120.000 VO		
Data Emissão:	10/07/2025	Data de Embarque	31/10/2025
Permanência:	121 dia(s)		
Vigência:	31/10/2025 à 28/02/2026		
Senha de Verificação:	PCRMVADYVXR		
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.			

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

	Importância Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US\$ 120.000	1.641,66
02. Cancelamento de Viagem (CV)	Não Contratada	29,88
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	cluido**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior - Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US\$ 1.000	8,02
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	27,33
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US\$ 3.000	41,18
08. Traslado Médico (TM)	até US\$ 5.000	41,18
09. Regresso Sanitário (RS)	até US\$ 50.000	410,75
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	10,20
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	4,74
12. Traslado de Corpo (TC)	até US\$ 25.000	11,30
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	5,47
14. Atraso de Bagagem (AB)	Não Contratada	1,46
15. Atraso de Voo (AV)	Não Contratada	2,55
16. Envio de acompanhante	até US\$ 3.000	11,66
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US\$ 3.000	11,66
18. Interrupção de Viagem (IV)	até US\$ 750	60,86
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	cluido**	410,75
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US\$ 7.000	3,28

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

Este plano não possui coberturas de Prorrogação de Estadia por COVID19 e Regresso por COVID19

**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



# Bilhete17891531 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PCRMVADYVXR

## CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado. O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

## O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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 registradas 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 registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), através do número do seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Eduardo Dapper, inscrito no CPF/MF sob o nº 43453884817, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 17891531, 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**