



# VOUCHER 18758031 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ALICE BATISTA DE SOUZA DE ALENCAR CARVALHO

**Nascimento:** 28/04/2022 **Sexo:** F **CPF:** 18152204498

**Endereço:** Avenida Doutor José Otávio **Nº:** 428

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813710

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758031

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758031 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                            |         |                    |
|-------------|--------------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ALICE BATISTA DE SOUZA DE ALENCAR CARVALHO |         |                    |
| Nascimento: | 28/04/2022                                 | Sexo:   | F CPF: 18152204498 |
| Endereço:   | Avenida Doutor José Otávio                 |         | Nº: 428            |
| Compl.:     | CASA                                       | Bairro: | CAJA               |
| Cidade:     | Carpina                                    | UF:     | PE CEP: 55813710   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                             |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br                   |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, ALICE BATISTA DE SOUZA DE ALENCAR CARVALHO, inscrito no CPF/MF sob o nº 18152204498, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758031, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758032 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MIGUEL NUNES DA SILVA

**Nascimento:** 29/08/2020 **Sexo:** M **CPF:** 17334104498

**Endereço:** RUA JOAO RIBEIRO **Nº:** 96

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Aliança **UF:** PE **CEP:** 55890000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758032

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758032 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|            |                          |                |                       |
|------------|--------------------------|----------------|-----------------------|
| Nome:      | MIGUEL NUNES DA SILVA    |                |                       |
| Nascimento | 29/08/2020               | Sexo:          | M    CPF: 17334104498 |
| Endereço:  | RUA JOAO RIBEIRO         | Nº: 96         |                       |
| Compl.:    | CASA                     | Bairro: CENTRO |                       |
| Cidade:    | Aliança                  | UF:            | PE    CEP: 55890000   |
| Telefone:  | (81)99746-7366           |                |                       |
| E-mail:    | contato@mlviagens.com.br |                |                       |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MIGUEL NUNES DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 17334104498, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758032, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758033 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA CLARA NUNES DA SILVA

**Nascimento:** 08/10/2013 **Sexo:** F **CPF:** 15723229427

**Endereço:** 55890000 **Nº:** 96

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Aliança **UF:** PE **CEP:** 55890000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758033

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758033 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                            |                |                       |
|-------------|----------------------------|----------------|-----------------------|
| Nome:       | MARIA CLARA NUNES DA SILVA |                |                       |
| Nascimento: | 08/10/2013                 | Sexo:          | F    CPF: 15723229427 |
| Endereço:   | 55890000                   | Nº: 96         |                       |
| Compl.:     | CASA                       | Bairro: CENTRO |                       |
| Cidade:     | Aliança                    | UF:            | PE    CEP: 55890000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366             |                |                       |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br   |                |                       |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MARIA CLARA NUNES DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 15723229427, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758033, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758034 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** EMANUEL SOUSA PRADO

**Nascimento:** 17/05/2011 **Sexo:** M **CPF:** 70088198464

**Endereço:** Rua Real da Torre **Nº:** 1288

**Compl.:** APT 3501 **Bairro:** TORRE

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50710025

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758034

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758034 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | EMANUEL SOUSA PRADO      |         |                    |
| Nascimento: | 17/05/2011               | Sexo:   | M CPF: 70088198464 |
| Endereço:   | Rua Real da Torre        | Nº:     | 1288               |
| Compl.:     | APT 3501                 | Bairro: | TORRE              |
| Cidade:     | Recife                   | UF:     | PE CEP: 50710025   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 18758034

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000  
Data Emissão: 09/09/2026  
Permanência: 5 dia(s)  
Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026  
Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR  
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, EMANUEL SOUSA PRADO, inscrito no CPF/MF sob o nº 70088198464, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758034, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758035 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANA BEATRIZ ALVES BEZERRA RAMOS VALERIANO

**Nascimento:** 19/04/2011 **Sexo:** F **CPF:** 71975936469

**Endereço:** Rua José Bonifácio **Nº:** 1410

**Compl.:** CASA **Bairro:** Cajá

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813330

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758035

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758035 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                           |         |                    |
|-------------|-------------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANA BEATRIZ ALVES BEZERRA RAMOS VALERIANO |         |                    |
| Nascimento: | 19/04/2011                                | Sexo:   | F CPF: 71975936469 |
| Endereço:   | Rua José Bonifácio                        | Nº:     | 1410               |
| Compl.:     | CASA                                      | Bairro: | Cajá               |
| Cidade:     | Carpina                                   | UF:     | PE CEP: 55813330   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                            |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br                  |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, ANA BEATRIZ ALVES BEZERRA RAMOS VALERIANO, inscrito no CPF/MF sob o nº 71975936469, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758035, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758036 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANA MARIA LOPES DE SOUZA SILVA

**Nascimento:** 08/11/2009 **Sexo:** F **CPF:** 13907742443

**Endereço:** AV ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA **Nº:** 223

**Compl.:** CASA **Bairro:** SB

**Cidade:** Vicência **UF:** PE **CEP:** 55850000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758036

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758036 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANA MARIA LOPES DE SOUZA SILVA |         |                    |
| Nascimento: | 08/11/2009                     | Sexo:   | F CPF: 13907742443 |
| Endereço:   | AV ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA | Nº:     | 223                |
| Compl.:     | CASA                           | Bairro: | SB                 |
| Cidade:     | Vicência                       | UF:     | PE CEP: 55850000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                 |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br       |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 18758036

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, ANA MARIA LOPES DE SOUZA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 13907742443, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758036, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758037 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANA JULIA SOUSA PRADO

**Nascimento:** 03/12/2008 **Sexo:** F **CPF:** 70091348471

**Endereço:** Rua Real da Torre **Nº:** 1288

**Compl.:** APT 3501 **Bairro:** TORRE

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50710025

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758037

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758037 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANA JULIA SOUSA PRADO    |         |                    |
| Nascimento: | 03/12/2008               | Sexo:   | F CPF: 70091348471 |
| Endereço:   | Rua Real da Torre        | Nº:     | 1288               |
| Compl.:     | APT 3501                 | Bairro: | TORRE              |
| Cidade:     | Recife                   | UF:     | PE CEP: 50710025   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, ANA JULIA SOUSA PRADO, inscrito no CPF/MF sob o nº 70091348471, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758037, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758038 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** IZABEL DEODATO DO ESPIRITO SANTO

**Nascimento:** 05/04/1997 **Sexo:** F **CPF:** 11540684474

**Endereço:** Rua Rivaldo Gonçalves **Nº:** 187

**Compl.:** casa **Bairro:** Arthur Tavares

**Cidade:** Ferreiros **UF:** PE **CEP:** 55880000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758038

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758038 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                  |         |                    |
|-------------|----------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | IZABEL DEODATO DO ESPIRITO SANTO |         |                    |
| Nascimento: | 05/04/1997                       | Sexo:   | F CPF: 11540684474 |
| Endereço:   | Rua Rivaldo Gonçalves            | Nº:     | 187                |
| Compl.:     | casa                             | Bairro: | Arthur Tavares     |
| Cidade:     | Ferreiros                        | UF:     | PE CEP: 55880000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                   |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br         |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 18758038

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, IZABEL DEODATO DO ESPIRITO SANTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 11540684474, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758038, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18758039 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** EMMANUELLE DE MELO SILVA

**Nascimento:** 17/11/1993 **Sexo:** F **CPF:** 10262754401

**Endereço:** RUA JOSE DIAS DA COSTA **Nº:** 35

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Nazaré da Mata **UF:** PE **CEP:** 55800000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

### Voucher de Assistência Viagem - Nº 18758039

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 18758039 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | EMMANUELLE DE MELO SILVA |         |                    |
| Nascimento: | 17/11/1993               | Sexo:   | F CPF: 10262754401 |
| Endereço:   | RUA JOSE DIAS DA COSTA   | Nº:     | 35                 |
| Compl.:     | CASA                     | Bairro: | CENTRO             |
| Cidade:     | Nazaré da Mata           | UF:     | PE CEP: 55800000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, EMMANUELLE DE MELO SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 10262754401, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18758039, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!



**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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

 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:** BRUNELLY BRITO CANDIDO

**Nascimento:** 12/02/1992 **Sexo:** F **CPF:** 07331390430

**Endereço:** RUA ODILON ESTEVAO DA PAZ **Nº:** 17

**Compl.:** CASA **Bairro:** SERTAOZINHO

**Cidade:** Nazaré da Mata **UF:** PE **CEP:** 55800000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580310**
**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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      | 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                           |

**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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580310 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                           |         |                    |
|-------------|---------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | BRUNELLY BRITO CANDIDO    |         |                    |
| Nascimento: | 12/02/1992                | Sexo:   | F CPF: 07331390430 |
| Endereço:   | RUA ODILON ESTEVAO DA PAZ | Nº:     | 17                 |
| Compl.:     | CASA                      | Bairro: | SERTAOZINHO        |
| Cidade:     | Nazaré da Mata            | UF:     | PE CEP: 55800000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366            |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br  |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 187580310

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, BRUNELLY BRITO CANDIDO, inscrito no CPF/MF sob o nº 07331390430, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580310, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580311 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA

**Nascimento:** 16/10/1989 **Sexo:** F **CPF:** 06306005463

**Endereço:** Rua Vital Bertino dos Santos **Nº:** 21

**Compl.:** CASA **Bairro:** Timbaubinha

**Cidade:** Timbaúba **UF:** PE **CEP:** 55870720

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580311

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580311 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                               |         |                    |
|-------------|-------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA |         |                    |
| Nascimento: | 16/10/1989                    | Sexo:   | F CPF: 06306005463 |
| Endereço:   | Rua Vital Bertino dos Santos  | Nº:     | 21                 |
| Compl.:     | CASA                          | Bairro: | Timbaubinha        |
| Cidade:     | Timbaúba                      | UF:     | PE CEP: 55870720   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br      |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 187580311

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, ANA CECILIA DA SILVA OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 06306005463, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580311, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580312 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** KATIANE MARIA DA SILVA

**Nascimento:** 07/11/1988 **Sexo:** F **CPF:** 08236826414

**Endereço:** RUA JOAO RIBEIRO **Nº:** 96

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Aliança **UF:** PE **CEP:** 55890000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580312

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580312 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | KATIANE MARIA DA SILVA   |         |                    |
| Nascimento: | 07/11/1988               | Sexo:   | F CPF: 08236826414 |
| Endereço:   | RUA JOAO RIBEIRO         | Nº:     | 96                 |
| Compl.:     | CASA                     | Bairro: | CENTRO             |
| Cidade:     | Aliança                  | UF:     | PE CEP: 55890000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, KATIANE MARIA DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 08236826414, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580312, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580313 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** RICARDO NUNES SOUZA

**Nascimento:** 07/05/1986 **Sexo:** M **CPF:** 06144795413

**Endereço:** RUA JOAO RIBEIRO **Nº:** 96

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Aliança **UF:** PE **CEP:** 55890000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580313

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580313 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | RICARDO NUNES SOUZA      |         |                    |
| Nascimento: | 07/05/1986               | Sexo:   | M CPF: 06144795413 |
| Endereço:   | RUA JOAO RIBEIRO         | Nº:     | 96                 |
| Compl.:     | CASA                     | Bairro: | CENTRO             |
| Cidade:     | Aliança                  | UF:     | PE CEP: 55890000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, RICARDO NUNES SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 06144795413, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580313, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580314 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GISLAYNE GABRIELLY DE SOUZA REGO

**Nascimento:** 09/12/1984 **Sexo:** F **CPF:** 05258461408

**Endereço:** Rua Martinho Francisco **Nº:** 00

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813451

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580314

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580314 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                  |         |                    |
|-------------|----------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GISLAYNE GABRIELLY DE SOUZA REGO |         |                    |
| Nascimento: | 09/12/1984                       | Sexo:   | F CPF: 05258461408 |
| Endereço:   | Rua Martinho Francisco           | Nº:     | 00                 |
| Compl.:     | CASA                             | Bairro: | CAJA               |
| Cidade:     | Carpina                          | UF:     | PE CEP: 55813451   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                   |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br         |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, GISLAYNE GABRIELLY DE SOUZA REGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 05258461408, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580314, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580315 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** FLAVIA VANESSA BATISTA DE SOUZA CARVALHO

**Nascimento:** 26/04/1984 **Sexo:** F **CPF:** 04866960493

**Endereço:** AVENIDA JOSE OTAVIO **Nº:** 428

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813710

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580315

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580315 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                          |         |                    |
|-------------|------------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | FLAVIA VANESSA BATISTA DE SOUZA CARVALHO |         |                    |
| Nascimento: | 26/04/1984                               | Sexo:   | F CPF: 04866960493 |
| Endereço:   | AVENIDA JOSE OTAVIO                      | Nº:     | 428                |
| Compl.:     | CASA                                     | Bairro: | CENTRO             |
| Cidade:     | Carpina                                  | UF:     | PE CEP: 55813710   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br                 |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, FLAVIA VANESSA BATISTA DE SOUZA CARVALHO, inscrito no CPF/MF sob o nº 04866960493, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580315, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580316 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MONALIZA MIRELLA DE MORAIS ANDRADE

**Nascimento:** 12/10/1983 **Sexo:** F **CPF:** 04330125447

**Endereço:** Rua Osvaldo Guimarães **Nº:** 30

**Compl.:** CASA **Bairro:** Iputinga

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50670330

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580316

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580316 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MONALIZA MIRELLA DE MORAIS ANDRADE |         |                    |
| Nascimento: | 12/10/1983                         | Sexo:   | F CPF: 04330125447 |
| Endereço:   | Rua Osvaldo Guimarães              | Nº:     | 30                 |
| Compl.:     | CASA                               | Bairro: | Iputinga           |
| Cidade:     | Recife                             | UF:     | PE CEP: 50670330   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                     |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br           |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MONALIZA MIRELLA DE MORAIS ANDRADE, inscrito no CPF/MF sob o nº 04330125447, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580316, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580317 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JANAINA ALVES DA SILVA VALERIANO

**Nascimento:** 16/06/1982 **Sexo:** F **CPF:** 04476880495

**Endereço:** Rua José Bonifácio **Nº:** 1410

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813330

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580317

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580317 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                  |         |                    |
|-------------|----------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | JANAINA ALVES DA SILVA VALERIANO |         |                    |
| Nascimento: | 16/06/1982                       | Sexo:   | F CPF: 04476880495 |
| Endereço:   | Rua José Bonifácio               | Nº:     | 1410               |
| Compl.:     | CASA                             | Bairro: | CAJA               |
| Cidade:     | Carpina                          | UF:     | PE CEP: 55813330   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                   |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br         |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br><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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 6,38  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 6,40  | 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 187580317

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, JANAINA ALVES DA SILVA VALERIANO, inscrito no CPF/MF sob o nº 04476880495, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580317, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580318 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JOANA DARK D BARTOLOMEU SOUSA PRADO

**Nascimento:** 02/03/1982 **Sexo:** F **CPF:** 03755532409

**Endereço:** Rua Real da Torre **Nº:** 1288

**Compl.:** AP 3501 **Bairro:** TORRE

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50710025

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580318

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580318 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                     |         |                    |
|-------------|-------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | JOANA DARK D BARTOLOMEU SOUSA PRADO |         |                    |
| Nascimento: | 02/03/1982                          | Sexo:   | F CPF: 03755532409 |
| Endereço:   | Rua Real da Torre                   | Nº:     | 1288               |
| Compl.:     | AP 3501                             | Bairro: | TORRE              |
| Cidade:     | Recife                              | UF:     | PE CEP: 50710025   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                      |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br            |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br><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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, JOANA DARK D BARTOLOMEU SOUSA PRADO, inscrito no CPF/MF sob o nº 03755532409, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580318, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580319 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GERVANDRO PIRES DE ANDRADE LIMA E SILVA

**Nascimento:** 11/07/1981 **Sexo:** M **CPF:** 01056599405

**Endereço:** Rua José Bonifácio **Nº:** 1410

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813330

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580319

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580319 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                         |         |                    |
|-------------|-----------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GERVANDRO PIRES DE ANDRADE LIMA E SILVA |         |                    |
| Nascimento: | 11/07/1981                              | Sexo:   | M CPF: 01056599405 |
| Endereço:   | Rua José Bonifácio                      | Nº:     | 1410               |
| Compl.:     | CASA                                    | Bairro: | CAJA               |
| Cidade:     | Carpina                                 | UF:     | PE CEP: 55813330   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                          |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br                |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, GERVANDRO PIRES DE ANDRADE LIMA E SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 01056599405, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580319, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580320 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

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:** FLAVIO JOSE BATISTA DE SOUZA

**Nascimento:** 13/10/1980 **Sexo:** M **CPF:** 03186460484

**Endereço:** Rua Equador **Nº:** 1301

**Compl.:** CASA **Bairro:** Santo Cristo

**Cidade:** Rio de Janeiro **UF:** RJ **CEP:** 20220410

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580320

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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      | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580320 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                              |         |                    |
|-------------|------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | FLAVIO JOSE BATISTA DE SOUZA |         |                    |
| Nascimento: | 13/10/1980                   | Sexo:   | M CPF: 03186460484 |
| Endereço:   | Rua Equador                  | Nº:     | 1301               |
| Compl.:     | CASA                         | Bairro: | Santo Cristo       |
| Cidade:     | Rio de Janeiro               | UF:     | RJ CEP: 20220410   |
| Telefone:   | (81)99746-7366               |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br     |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, FLAVIO JOSE BATISTA DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 03186460484, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580320, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580321 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** TATIANA MARIA DA SILVA DANTAS

**Nascimento:** 04/05/1979 **Sexo:** F **CPF:** 03269536470

**Endereço:** Rua dos Aliados **Nº:** 75

**Compl.:** CASA **Bairro:** Madalena

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50610520

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580321

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580321 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                               |         |                    |
|-------------|-------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | TATIANA MARIA DA SILVA DANTAS |         |                    |
| Nascimento: | 04/05/1979                    | Sexo:   | F CPF: 03269536470 |
| Endereço:   | Rua dos Aliados               | Nº:     | 75                 |
| Compl.:     | CASA                          | Bairro: | Madalena           |
| Cidade:     | Recife                        | UF:     | PE CEP: 50610520   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br      |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, TATIANA MARIA DA SILVA DANTAS, inscrito no CPF/MF sob o nº 03269536470, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580321, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!



**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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MOZART ALVES DO PRADO

**Nascimento:** 12/07/1970 **Sexo:** M **CPF:** 62112120468

**Endereço:** Rua Real da Torre **Nº:** 1288

**Compl.:** CASA **Bairro:** TORRE

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 50710025

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580322**
**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

**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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580322 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                          |         |                    |
|-------------|--------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MOZART ALVES DO PRADO    |         |                    |
| Nascimento: | 12/07/1970               | Sexo:   | M CPF: 62112120468 |
| Endereço:   | Rua Real da Torre        | Nº:     | 1288               |
| Compl.:     | CASA                     | Bairro: | TORRE              |
| Cidade:     | Recife                   | UF:     | PE CEP: 50710025   |
| Telefone:   | (81)99746-7366           |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MOZART ALVES DO PRADO, inscrito no CPF/MF sob o nº 62112120468, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580322, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580323 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** SEVERINA VIEIRA DE ARAUJO PEREIRA GOMES

**Nascimento:** 03/09/1963 **Sexo:** F **CPF:** 40486206491

**Endereço:** AVENIDA ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA **Nº:** 276

**Compl.:** CASA **Bairro:** CENTRO

**Cidade:** Vicência **UF:** PE **CEP:** 55850000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580323

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580323 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                         |         |                    |
|-------------|-----------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | SEVERINA VIEIRA DE ARAUJO PEREIRA GOMES |         |                    |
| Nascimento: | 03/09/1963                              | Sexo:   | F CPF: 40486206491 |
| Endereço:   | AVENIDA ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA     |         | Nº: 276            |
| Compl.:     | CASA                                    | Bairro: | CENTRO             |
| Cidade:     | Vicência                                | UF:     | PE CEP: 55850000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                          |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br                |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, SEVERINA VIEIRA DE ARAUJO PEREIRA GOMES, inscrito no CPF/MF sob o nº 40486206491, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580323, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580324 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA LÚCIA LOPES DE SOUZA

**Nascimento:** 26/09/1961 **Sexo:** F **CPF:** 34244816453

**Endereço:** RUA MANOEL BORBA **Nº:** 263

**Compl.:** CASA **Bairro:** SÃO SEBASTIÃO

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55818580

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580324

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580324 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|            |                            |         |               |      |             |
|------------|----------------------------|---------|---------------|------|-------------|
| Nome:      | MARIA LÚCIA LOPES DE SOUZA |         |               |      |             |
| Nascimento | 26/09/1961                 | Sexo:   | F             | CPF: | 34244816453 |
| Endereço:  | RUA MANOEL BORBA           |         |               | Nº:  | 263         |
| Compl.:    | CASA                       | Bairro: | SÃO SEBASTIÃO |      |             |
| Cidade:    | Carpina                    | UF:     | PE            | CEP: | 55818580    |
| Telefone:  | (81)99746-7366             |         |               |      |             |
| E-mail:    | contato@mlviagens.com.br   |         |               |      |             |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MARIA LÚCIA LOPES DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 34244816453, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580324, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580325 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA DE FATIMA BATISTA DE SOUZA

**Nascimento:** 07/01/1961 **Sexo:** F **CPF:** 66013437491

**Endereço:** Avenida Doutor José Otávio **Nº:** 428

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813710

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580325

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580325 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                  |         |      |      |             |
|-------------|----------------------------------|---------|------|------|-------------|
| Nome:       | MARIA DE FATIMA BATISTA DE SOUZA |         |      |      |             |
| Nascimento: | 07/01/1961                       | Sexo:   | F    | CPF: | 66013437491 |
| Endereço:   | Avenida Doutor José Otávio       |         |      | Nº:  | 428         |
| Compl.:     | CASA                             | Bairro: | CAJA |      |             |
| Cidade:     | Carpina                          | UF:     | PE   | CEP: | 55813710    |
| Telefone:   | (81)99746-7366                   |         |      |      |             |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br         |         |      |      |             |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,75                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,20                 |
| 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\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,05                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,20                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,30                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,55                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,85                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,05                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,05                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,05                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,05                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,05                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,05                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,10                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, MARIA DE FATIMA BATISTA DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 66013437491, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580325, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580326 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA JOSE LOPES DE SOUSA

**Nascimento:** 31/07/1959 **Sexo:** F **CPF:** 90802985491

**Endereço:** AV ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA **Nº:** 223

**Compl.:** CASA **Bairro:** SB

**Cidade:** Vicência **UF:** PE **CEP:** 55850000

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580326

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580326 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARIA JOSE LOPES DE SOUSA      |         |                    |
| Nascimento: | 31/07/1959                     | Sexo:   | F CPF: 90802985491 |
| Endereço:   | AV ESTEFANIA CARNEIRO DA CUNHA | Nº:     | 223                |
| Compl.:     | CASA                           | Bairro: | SB                 |
| Cidade:     | Vicência                       | UF:     | PE CEP: 55850000   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                 |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br       |         |                    |

## 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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,08                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,08                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,08                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,08                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,15                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **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, MARIA JOSE LOPES DE SOUSA, inscrito no CPF/MF sob o nº 90802985491, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580326, 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****Seu guia turístico durante a viagem!**

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580327 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** IZABEL LOPES DONATO

**Nascimento:** 05/05/1958 **Sexo:** F **CPF:** 18922562404

**Endereço:** Rua Virgílio de Melo Franco **Nº:** 753

**Compl.:** casa **Bairro:** Cajueiro

**Cidade:** Recife **UF:** PE **CEP:** 52221280

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580327

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580327 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                             |         |                    |
|-------------|-----------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | IZABEL LOPES DONATO         |         |                    |
| Nascimento: | 05/05/1958                  | Sexo:   | F CPF: 18922562404 |
| Endereço:   | Rua Virgílio de Melo Franco | Nº:     | 753                |
| Compl.:     | casa                        | Bairro: | Cajueiro           |
| Cidade:     | Recife                      | UF:     | PE CEP: 52221280   |
| Telefone:   | (81)99746-7366              |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br    |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,08                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                           | total de R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0,08                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                                   | até R\$ 25.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,08                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                           | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                                   | até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                                       | Até R\$ 300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,08                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                                    | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,08                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                                      | até R\$ 3.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,08                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                               | até R\$ 750                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0,15                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, IZABEL LOPES DONATO, inscrito no CPF/MF sob o nº 18922562404, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580327, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 187580328 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



## 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:** Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** JOSE LOPES DE SOUZA NETO IRMAO

**Nascimento:** 18/10/1953 **Sexo:** M **CPF:** 07011504400

**Endereço:** Avenida Doutor José Otávio **Nº:** 428

**Compl.:** CASA **Bairro:** CAJA

**Cidade:** Carpina **UF:** PE **CEP:** 55813710

**Telefone:** (81)99746-7366

**E-mail:** contato@mlviagens.com.br

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187580328

**Plano:** Operator Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 09/09/2026

**Permanência:** 5 dia(s)

**Vigência:** 11/09/2026 à 15/09/2026

**Senha de Verificação:** MPBAVDAXDMR

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

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

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

|                                             |                                            |                                                                                       |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. Auxílio na contratação de advogado      | 04. Auxílio na localização de bagagem      | 07. Acesso a rede credenciada Mundial                                                 |
| 02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial | 05. Auxílio em caso de perda de documentos | 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                           |

## 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\$ 10.000              |
| 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\$ 10.000**            |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 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](mailto: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 187580328 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MPBAVDAXDMR



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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                |         |                    |
|-------------|--------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | JOSE LOPES DE SOUZA NETO IRMAO |         |                    |
| Nascimento: | 18/10/1953                     | Sexo:   | M CPF: 07011504400 |
| Endereço:   | Avenida Doutor José Otávio     | Nº:     | 428                |
| Compl.:     | CASA                           | Bairro: | CAJA               |
| Cidade:     | Carpina                        | UF:     | PE CEP: 55813710   |
| Telefone:   | (81)99746-7366                 |         |                    |
| E-mail:     | contato@mlviagens.com.br       |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 9,56  | IOF:                | 0,04    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 9,60  | 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 187580328

Plano: Operator Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 09/09/2026

Permanência: 5 dia(s)

Vigência: 11/09/2026 à 15/09/2026

Senha de Verificação: MPBAVDAXDMR

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

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 Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,63                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,30                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,08                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,30                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,45                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,83                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 4,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,08                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,08                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,08                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,08                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,08                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,08                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,08                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,15                 |
| 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.<br>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](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

- O Segurado poderá exercer seu direito de arrendimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:

- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](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, JOSE LOPES DE SOUZA NETO IRMAO, inscrito no CPF/MF sob o nº 07011504400, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187580328, 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



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

