VOUCHER 18920761
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Ana Thereza Di Benedetto Castelo Branco				
Nascimento:	14/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	03562827245
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(92)98163-1483				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920761

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920761
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Ana Thereza Di Benedetto Castelo Branco				
Nascimento:	14/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	03562827245
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(92)98163-1483				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920761

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920761
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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 Thereza Di Benedetto Castelo Branco, inscrito no CPF/MF sob o nº 03562827245, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920761, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 18920762
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur Buzello Flores		
Nascimento:	31/05/2012	**Sexo:** M	**CPF:** 46597900880
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(11)97832-3144		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920762

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920762
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur Buzello Flores				
Nascimento:	31/05/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	46597900880
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(11)97832-3144				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920762

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920762
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Arthur Buzello Flores, inscrito no CPF/MF sob o nº 46597900880, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920762, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920763
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur de Castro Alves		
Nascimento:	31/10/2011	**Sexo:** M	**CPF:** 44932061870
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(14)99703-4176		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920763

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920763
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur de Castro Alves				
Nascimento:	31/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44932061870
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99703-4176				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920763

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920763
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Arthur de Castro Alves, inscrito no CPF/MF sob o nº 44932061870, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920763, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 18920764
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

BRAZOLIN viagens & turismo

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur Saggioro Martins				
Nascimento:	15/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	46817864895
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98156-7271				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920764

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920764
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Arthur Saggioro Martins				
Nascimento:	15/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	46817864895
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98156-7271				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920764

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920764
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Arthur Saggioro Martins, inscrito no CPF/MF sob o nº 46817864895, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920764, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920765
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

BRAZOLIN viagens & turismo

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Artur Silvério Tolkevicius				
Nascimento:	26/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	51267742801
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99665-7102				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920765

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920765
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Artur Silvério Tolkevicius				
Nascimento:	26/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	51267742801
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99665-7102				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920765

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920765
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Artur Silvério Tolkevicius, inscrito no CPF/MF sob o nº 51267742801, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920765, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920766
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Beatriz Gobbi Covolan				
Nascimento:	25/07/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44811345851
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99169-5332				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920766

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920766
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Beatriz Gobbi Covolan				
Nascimento:	25/07/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44811345851
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99169-5332				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920766

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920766
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Beatriz Gobbi Covolan, inscrito no CPF/MF sob o nº 44811345851, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920766, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920767
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Beatriz Guedes Bombini				
Nascimento:	06/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	48386789832
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99105-4455				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920767

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920767
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Beatriz Guedes Bombini				
Nascimento:	06/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	48386789832
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99105-4455				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920767

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920767
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Beatriz Guedes Bombini, inscrito no CPF/MF sob o nº 48386789832, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920767, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920768
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

BRAZOLIN viagens & turismo

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Davi Bircol Mortari				
Nascimento:	10/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47387003831
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99736-0475				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920768

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920768
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Davi Bircol Mortari				
Nascimento:	10/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47387003831
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99736-0475				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920768

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920768
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Davi Bircol Mortari, inscrito no CPF/MF sob o nº 47387003831, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920768, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 18920769
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

BRAZOLIN viagens & turismo

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Davi Cecílio Aguilhar				
Nascimento:	05/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44483930893
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99896-0818				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18920769

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 18920769
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Davi Cecílio Aguilhar				
Nascimento:	05/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44483930893
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99896-0818				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 18920769

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete18920769
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Davi Cecílio Aguilhar, inscrito no CPF/MF sob o nº 44483930893, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18920769, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207610
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Eduardo Figueiredo Paccola				
Nascimento:	29/09/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44737694886
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99613-1333				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207610

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Eduardo Figueiredo Paccola				
Nascimento:	29/09/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44737694886
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99613-1333				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207610

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207610
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Eduardo Figueiredo Paccola, inscrito no CPF/MF sob o nº 44737694886, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207610, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207611
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Enzo Fidencio Rapini				
Nascimento:	03/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	52149726874
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99754-8591				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207611

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Enzo Fidencio Rapini				
Nascimento:	03/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	52149726874
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99754-8591				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207611

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207611
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Enzo Fidencio Rapini, inscrito no CPF/MF sob o nº 52149726874, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207611, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207612
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Gabriel Luz Andrade Alves Pereira				
Nascimento:	18/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	46819168896
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99815-4738				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207612

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Gabriel Luz Andrade Alves Pereira				
Nascimento:	18/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	46819168896
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99815-4738				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207612

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207612
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Gabriel Luz Andrade Alves Pereira, inscrito no CPF/MF sob o nº 46819168896, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207612, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207613
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Gustavo de Azevedo Pereira Pivetta				
Nascimento:	14/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	48085160803
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99711-9894				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207613

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Gustavo de Azevedo Pereira Pivetta				
Nascimento:	14/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	48085160803
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99711-9894				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207613

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207613
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Gustavo de Azevedo Pereira Pivetta, inscrito no CPF/MF sob o nº 48085160803, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207613, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207614
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Helena Keiko Dalla Rú				
Nascimento:	27/03/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	56760598857
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98802-3864				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207614

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Helena Keiko Dalla Rú				
Nascimento:	27/03/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	56760598857
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98802-3864				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207614

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207614
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Helena Keiko Dalla Rú, inscrito no CPF/MF sob o nº 56760598857, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207614, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207615
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Hellena Katz Barbarioli		
Nascimento:	25/02/2012	**Sexo:** F	**CPF:** 47640202892
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(14)98144-6255		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207615

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Hellena Katz Barbarioli				
Nascimento:	25/02/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	47640202892
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98144-6255				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207615

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207615
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Hellena Katz Barbarioli, inscrito no CPF/MF sob o nº 47640202892, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207615, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207616
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Henrico Alves Gonsalves				
Nascimento:	15/11/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44955950833
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99792-3818				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207616

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207616
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Henrico Alves Gonsalves				
Nascimento:	15/11/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44955950833
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99792-3818				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207616

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207616
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Henrico Alves Gonsalves, inscrito no CPF/MF sob o nº 44955950833, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207616, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207617
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Henrique Thomaz Cardoso				
Nascimento:	18/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	56819078803
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(11)93399-3113				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207617

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207617
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Henrique Thomaz Cardoso				
Nascimento:	18/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	56819078803
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(11)93399-3113				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207617

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207617
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Henrique Thomaz Cardoso, inscrito no CPF/MF sob o nº 56819078803, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207617, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207618
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabela Polastri Zago				
Nascimento:	11/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45504166888
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98199-6579				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207618

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207618
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabela Polastri Zago				
Nascimento:	11/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45504166888
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98199-6579				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207618

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207618
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Isabela Polastri Zago, inscrito no CPF/MF sob o nº 45504166888, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207618, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207619
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabella Lopes Bezerra				
Nascimento:	29/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44575623865
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99719-6013				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207619

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207619
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabella Lopes Bezerra				
Nascimento:	29/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44575623865
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99719-6013				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207619

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207619
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Isabella Lopes Bezerra, inscrito no CPF/MF sob o nº 44575623865, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207619, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207620
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabella Marques Freitas				
Nascimento:	15/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	50572800827
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99707-6060				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207620

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207620
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabella Marques Freitas				
Nascimento:	15/09/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	50572800827
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99707-6060				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207620

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207620
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Isabella Marques Freitas, inscrito no CPF/MF sob o nº 50572800827, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207620, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207621
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Italo Pelanda Zampronio				
Nascimento:	16/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45752837898
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32048-002				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207621

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207621
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Italo Pelanda Zampronio				
Nascimento:	16/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45752837898
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32048-002				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207621

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207621
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Italo Pelanda Zampronio, inscrito no CPF/MF sob o nº 45752837898, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207621, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207622
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Eduardo Yano		
Nascimento:	29/02/2012	**Sexo:** M	**CPF:** 45202801840
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(14)99751-9648		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207622

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207622
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Eduardo Yano				
Nascimento:	29/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45202801840
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99751-9648				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207622

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207622
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Joao Eduardo Yano, inscrito no CPF/MF sob o nº 45202801840, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207622, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207623
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Lucas Paulin Fraile		
Nascimento:	04/06/2012	**Sexo:** M	**CPF:** 47200183865
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(14)98139-0345		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207623

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207623
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Lucas Paulin Fraile				
Nascimento:	04/06/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47200183865
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98139-0345				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207623

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207623
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Joao Lucas Paulin Fraile, inscrito no CPF/MF sob o nº 47200183865, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207623, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207624
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Pedro Lapa da Silva				
Nascimento:	11/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44747469885
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99670-4979				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207624

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207624
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Pedro Lapa da Silva				
Nascimento:	11/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44747469885
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99670-4979				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207624

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207624
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Joao Pedro Lapa da Silva, inscrito no CPF/MF sob o nº 44747469885, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207624, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207625
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Pedro Previdello		
Nascimento:	30/04/2012	**Sexo:** M	**CPF:** 45929100870
Endereço:	Avenida das Hortencias		**Nº:** 554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:** SP	**CEP:** 15061080
Telefone:	(15)99755-2626		
E-mail:	brazolinvt@gmail.com		

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207625

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207625
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Pedro Previdello				
Nascimento:	30/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45929100870
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(15)99755-2626				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207625

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207625
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Joao Pedro Previdello, inscrito no CPF/MF sob o nº 45929100870, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207625, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207626
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Vitor Fazzio Maldonado				
Nascimento:	27/12/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44963280892
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99610-8836				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207626

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207626
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Joao Vitor Fazzio Maldonado				
Nascimento:	27/12/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44963280892
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99610-8836				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207626

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207626
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Joao Vitor Fazzio Maldonado, inscrito no CPF/MF sob o nº 44963280892, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207626, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____
Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207627
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JUlia Almeida Nogueira				
Nascimento:	26/12/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45363181860
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99748-2519				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207627

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207627
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	JUlia Almeida Nogueira				
Nascimento:	26/12/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45363181860
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99748-2519				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207627

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207627
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, JUlia Almeida Nogueira, inscrito no CPF/MF sob o nº 45363181860, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207627, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207628
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Julia Guariz				
Nascimento:	01/06/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	48528113850
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(16)98135-4901				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207628

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207628
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Julia Guariz				
Nascimento:	01/06/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	48528113850
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(16)98135-4901				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207628

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207628
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Julia Guariz, inscrito no CPF/MF sob o nº 48528113850, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207628, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207629
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Julia Mochizuke Lino de Souza				
Nascimento:	23/01/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	54753573826
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99138-8540				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207629

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207629
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Julia Mochizuke Lino de Souza				
Nascimento:	23/01/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	54753573826
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99138-8540				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207629

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207629
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Julia Mochizuke Lino de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 54753573826, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207629, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207630
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lara Galazzo				
Nascimento:	28/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45602432809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99841-3532				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207630

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207630
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lara Galazzo				
Nascimento:	28/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45602432809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99841-3532				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207630

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207630
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Lara Galazzo, inscrito no CPF/MF sob o nº 45602432809, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207630, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207631
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leonardo Batochio Capriolli				
Nascimento:	25/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	55351121867
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99608-6557				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207631

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207631
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leonardo Batochio Capriolli				
Nascimento:	25/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	55351121867
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99608-6557				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207631

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207631
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Leonardo Batochio Capriolli, inscrito no CPF/MF sob o nº 55351121867, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207631, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207632
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leonardo de Lima Ono				
Nascimento:	15/03/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47884463830
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99906-8184				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207632

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207632
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leonardo de Lima Ono				
Nascimento:	15/03/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47884463830
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99906-8184				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207632

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207632
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Leonardo de Lima Ono, inscrito no CPF/MF sob o nº 47884463830, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207632, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207633
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leticia Akemi Takada Mendonça				
Nascimento:	01/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	55817814862
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99658-5607				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207633

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207633
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leticia Akemi Takada Mendonça				
Nascimento:	01/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	55817814862
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99658-5607				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207633

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207633
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Leticia Akemi Takada Mendonça, inscrito no CPF/MF sob o nº 55817814862, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207633, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207634
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leticia Tosi Addad				
Nascimento:	22/02/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	46767168858
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99186-7462				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207634

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207634
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Leticia Tosi Addad				
Nascimento:	22/02/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	46767168858
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99186-7462				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207634

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207634
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Leticia Tosi Addad, inscrito no CPF/MF sob o nº 46767168858, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207634, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207635
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Livia Augusto de Souza				
Nascimento:	15/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44859952839
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99649-3007				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207635

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207635
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Livia Augusto de Souza				
Nascimento:	15/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44859952839
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99649-3007				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207635

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207635
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Livia Augusto de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 44859952839, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207635, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207636
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Louise Antoniassi Tavares				
Nascimento:	29/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47933318827
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98812-2080				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207636

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207636
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Louise Antoniassi Tavares				
Nascimento:	29/08/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47933318827
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98812-2080				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207636

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207636
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Louise Antoniassi Tavares, inscrito no CPF/MF sob o nº 47933318827, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207636, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207637
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

BRAZOLIN viagens & turismo

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Augusto Teixeira das Neves				
Nascimento:	16/09/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53000801871
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99111-2765				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207637

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207637
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Augusto Teixeira das Neves				
Nascimento:	16/09/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53000801871
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99111-2765				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207637

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207637
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Lucas Augusto Teixeira das Neves, inscrito no CPF/MF sob o nº 53000801871, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207637, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207638
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Domingues Mayworm				
Nascimento:	02/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45418722859
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99669-7374				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207638

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207638
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Domingues Mayworm				
Nascimento:	02/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45418722859
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99669-7374				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207638

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207638
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Lucas Domingues Mayworm, inscrito no CPF/MF sob o nº 45418722859, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207638, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207639
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Honorio Olmo				
Nascimento:	11/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	49099122829
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99651-2361				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207639

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207639
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Honorio Olmo				
Nascimento:	11/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	49099122829
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99651-2361				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207639

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207639
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Lucas Honorio Olmo, inscrito no CPF/MF sob o nº 49099122829, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207639, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207640
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Nespolo Salvador				
Nascimento:	21/12/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	45121076819
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99754-3656				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207640

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207640
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Lucas Nespolo Salvador				
Nascimento:	21/12/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	45121076819
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99754-3656				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207640

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207640
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Lucas Nespolo Salvador, inscrito no CPF/MF sob o nº 45121076819, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207640, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207641
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Luisa Ranieri Previdello Carloni				
Nascimento:	10/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	50194455840
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99601-7447				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207641

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207641
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Luisa Ranieri Previdello Carloni				
Nascimento:	10/05/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	50194455840
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99601-7447				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207641

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207641
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Luisa Ranieri Previdello Carloni, inscrito no CPF/MF sob o nº 50194455840, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207641, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207642
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Luise dos Anjos Camargo				
Nascimento:	10/10/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47904126877
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98146-3482				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207642

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207642
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Luise dos Anjos Camargo				
Nascimento:	10/10/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47904126877
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98146-3482				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207642

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207642
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Luise dos Anjos Camargo, inscrito no CPF/MF sob o nº 47904126877, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207642, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207643
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Manuela Elorza Gomes Garms				
Nascimento:	12/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44917478812
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32060-820				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207643

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207643
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Manuela Elorza Gomes Garms				
Nascimento:	12/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	44917478812
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32060-820				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207643

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207643
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Manuela Elorza Gomes Garms, inscrito no CPF/MF sob o nº 44917478812, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207643, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207644
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Marcelo Eduardo Garcia Reis				
Nascimento:	03/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45161398809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32815-141				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207644

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207644
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Marcelo Eduardo Garcia Reis				
Nascimento:	03/02/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45161398809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)32815-141				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207644

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207644
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Marcelo Eduardo Garcia Reis, inscrito no CPF/MF sob o nº 45161398809, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207644, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207645
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Maria Luisa de Melo Constanzo Bornia				
Nascimento:	04/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	51129139832
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98144-5524				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207645

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207645
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Maria Luisa de Melo Constanzo Bornia				
Nascimento:	04/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	51129139832
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98144-5524				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207645

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207645
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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 Luisa de Melo Constanzo Bornia, inscrito no CPF/MF sob o nº 51129139832, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207645, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207646
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Marie Leite Costa				
Nascimento:	17/01/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45325798804
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99103-0879				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207646

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207646
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Marie Leite Costa				
Nascimento:	17/01/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45325798804
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99103-0879				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207646

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207646
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Marie Leite Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 45325798804, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207646, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207647
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Matheus Zani Rafacho				
Nascimento:	08/05/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47161856809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99785-2200				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207647

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207647
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Matheus Zani Rafacho				
Nascimento:	08/05/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	47161856809
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99785-2200				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207647

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207647
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Matheus Zani Rafacho, inscrito no CPF/MF sob o nº 47161856809, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207647, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207648
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Miguel de Oliveira Bernardino				
Nascimento:	03/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	49172408839
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98823-3627				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207648

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207648
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Miguel de Oliveira Bernardino				
Nascimento:	03/08/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	49172408839
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98823-3627				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207648

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207648
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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 de Oliveira Bernardino, inscrito no CPF/MF sob o nº 49172408839, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207648, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207649
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Miguel Teixeira de Oliveira				
Nascimento:	04/11/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44763253867
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(18)99618-6605				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207649

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207649
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Miguel Teixeira de Oliveira				
Nascimento:	04/11/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44763253867
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(18)99618-6605				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207649

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207649
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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 Teixeira de Oliveira, inscrito no CPF/MF sob o nº 44763253867, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207649, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207650
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Natalia Faidiga Aguiar				
Nascimento:	26/12/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	46370732869
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99878-2656				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207650

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207650
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Natalia Faidiga Aguiar				
Nascimento:	26/12/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	46370732869
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99878-2656				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207650

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207650
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Natalia Faidiga Aguiar, inscrito no CPF/MF sob o nº 46370732869, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207650, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207651
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Nicolas Leonardo Lourenço Mariano				
Nascimento:	13/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44522513828
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99710-6017				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207651

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207651
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Nicolas Leonardo Lourenço Mariano				
Nascimento:	13/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	44522513828
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99710-6017				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207651

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207651
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Nicolas Leonardo Lourenço Mariano, inscrito no CPF/MF sob o nº 44522513828, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207651, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207652
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Rafaela dos Santos Ueda Toledo				
Nascimento:	25/04/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45648974892
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99752-2848				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207652

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207652
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Rafaela dos Santos Ueda Toledo				
Nascimento:	25/04/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	45648974892
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99752-2848				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207652

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207652
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Rafaela dos Santos Ueda Toledo, inscrito no CPF/MF sob o nº 45648974892, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207652, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207653
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Rafael Cardoso do Amaral				
Nascimento:	23/06/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	46560554848
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99793-5240				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207653

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207653
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Rafael Cardoso do Amaral				
Nascimento:	23/06/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	46560554848
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99793-5240				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207653

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207653
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Rafael Cardoso do Amaral, inscrito no CPF/MF sob o nº 46560554848, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207653, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207654
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Samuel Juares Felipe				
Nascimento:	16/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	13109603640
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99860-9128				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207654

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207654
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Samuel Juares Felipe				
Nascimento:	16/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	13109603640
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99860-9128				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207654

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207654
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Samuel Juares Felipe, inscrito no CPF/MF sob o nº 13109603640, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207654, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207655
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Sophia Lambertini Perez				
Nascimento:	06/02/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	53603975863
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99158-6370				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207655

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207655
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Sophia Lambertini Perez				
Nascimento:	06/02/2012	**Sexo:**	F	**CPF:**	53603975863
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99158-6370				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207655

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207655
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Sophia Lambertini Perez, inscrito no CPF/MF sob o nº 53603975863, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207655, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207656
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Teresa Ruiz Oliveira				
Nascimento:	12/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47093061842
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98125-9884				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207656

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207656
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Teresa Ruiz Oliveira				
Nascimento:	12/11/2011	**Sexo:**	F	**CPF:**	47093061842
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98125-9884				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207656

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207656
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Teresa Ruiz Oliveira, inscrito no CPF/MF sob o nº 47093061842, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207656, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

wiki travel.ai

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 189207657
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Conde Cortez de Camargo				
Nascimento:	27/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45301775804
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98134-2777				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207657

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207657
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Conde Cortez de Camargo				
Nascimento:	27/01/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	45301775804
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98134-2777				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207657

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207657
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Theo Conde Cortez de Camargo, inscrito no CPF/MF sob o nº 45301775804, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207657, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207658
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Fernando Camargo de Almeida				
Nascimento:	09/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53962498893
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98100-5857				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207658

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207658
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Fernando Camargo de Almeida				
Nascimento:	09/07/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53962498893
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98100-5857				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207658

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207658
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Theo Fernando Camargo de Almeida, inscrito no CPF/MF sob o nº 53962498893, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207658, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207659
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Sanches Zanin				
Nascimento:	13/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	51362680850
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99119-8018				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207659

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207659
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Theo Sanches Zanin				
Nascimento:	13/04/2012	**Sexo:**	M	**CPF:**	51362680850
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99119-8018				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207659

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207659
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Theo Sanches Zanin, inscrito no CPF/MF sob o nº 51362680850, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207659, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207660
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Vitor Sotero Bonnás				
Nascimento:	17/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53440325873
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99718-0303				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207660

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207660
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Vitor Sotero Bonnás				
Nascimento:	17/10/2011	**Sexo:**	M	**CPF:**	53440325873
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99718-0303				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207660

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207660
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Vitor Sotero Bonnás, inscrito no CPF/MF sob o nº 53440325873, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207660, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207661
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabela Trindade Guerreiro				
Nascimento:	15/11/1994	**Sexo:**	F	**CPF:**	42427474894
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99161-0740				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207661

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207661
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Isabela Trindade Guerreiro				
Nascimento:	15/11/1994	**Sexo:**	F	**CPF:**	42427474894
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99161-0740				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207661

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207661
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Isabela Trindade Guerreiro, inscrito no CPF/MF sob o nº 42427474894, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207661, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207662
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Maikon Vinicius Lopes da Costa				
Nascimento:	12/05/1986	**Sexo:**	M	**CPF:**	36085271840
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98816-8723				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207662

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207662
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Maikon Vinicius Lopes da Costa				
Nascimento:	12/05/1986	**Sexo:**	M	**CPF:**	36085271840
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)98816-8723				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207662

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207662
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Maikon Vinicius Lopes da Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 36085271840, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207662, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 189207663
DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

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 inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Fernanda Brasolim de Sousa				
Nascimento:	12/09/1996	**Sexo:**	F	**CPF:**	40158212894
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99111-8156				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

Voucher de Assistência Viagem - Nº 189207663

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP

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. Auxilio 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	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia 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 | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete 189207663
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)
Acesso às condições gerais:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	Fernanda Brasolim de Sousa				
Nascimento:	12/09/1996	**Sexo:**	F	**CPF:**	40158212894
Endereço:	Avenida das Hortencias			**Nº:**	554
Compl.:		**Bairro:**	Jardim dos Seixas		
Cidade:	São José do Rio Preto	**UF:**	SP	**CEP:**	15061080
Telefone:	(14)99111-8156				
E-mail:	brazolinvt@gmail.com				

PRÊMIO

Prêmio Liquido em R$:	5,70	**IOF:**	0,02
Prêmio Bruto em R$:	5,72	**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 189207663

Plano: Operator Brasil R$ 20.000
Data Emissão: 18/11/2026
Permanência: 4 dia(s)
Vigência: 24/11/2026 à 27/11/2026
Senha de Verificação: RCMMVDYCMAP
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importância Segurada**	**Prêmio por cobertura**
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R$ 20.000	2,48
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até R$ 1.500	0,12
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento	até R$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até R$ 1.000	0,04
06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento	até R$ 2.000	0,12
07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR)	até R$ 3.000	0,20
08. Traslado Médico (TM)	até R$ 5.000	0,40
09. Regresso Sanitário (RS)	até R$ 50.000	1,96
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	0,04
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R$ 50.000	0,04
12. Traslado de Corpo (TC)	até R$ 25.000	0,04
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até R$ 1.000 (R$60,00/Kg)	0,04
14 Atraso de Bagagem (AB)	até R$ 300	0,04
15 Atraso de Voo (AV)	Até R$ 300	0,04
16. Envio de acompanhante	até R$ 3.000	0,04
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até R$ 3.000	0,04
18 Interrupção de Viagem (IV)	até R$ 750	0,08
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até R$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	R$ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Carências	**Antes da viagem**: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.
FRANQUIA	**Atraso de voo**: 4 horas. **Atraso de bagagem**: 6 horas.
BENEFICIÁRIOS	Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.
RISCOS EXCLUÍDOS	Verifique os riscos excluídos das coberturas nas “Condições Gerais”, anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care
Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777
Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 – luciano@vitalcard.com.br

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

Bilhete189207663
DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade RCMMVDYCMAP

CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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** WhatsApp: **+54 9 11 31372382**

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

IMPORTANTE

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

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

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

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. Serviço de Atendimento ao Público SUSEP: 0800 021-8484. O segurado poderá consultar a situação cadastral do seu mediador de seguros, no site www.susep.gov.br, através do número do seu registo na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

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

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

Autorizo, expressamente, que a Seguradora me envie mensagens via e-mails, SMS's ou 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, Fernanda Brasolim de Sousa, inscrito no CPF/MF sob o nº 40158212894, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189207663, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

_____

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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!