

COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA



DADOS DO VIAJANTE

Nome: MARIA HELOISA NUNES BOURSCHEID
Nascimento: 01/01/1941 **Sexo:** **CPF:** 06987737053
Endereço: **Nº:**
Compl.: **Bairro:**
Cidade: **UF:** **CEP:**
Telefone: 419116-0404
E-mail: mpaulab@uol.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 7612001

Plano: Total:
Data Emissão: 12/12/2013
Permanência: 15 dia(s)
Vigência: 13/12/2013 à 27/12/2013
Senha de Verificação: BRPAAPVCM

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em US\$ 106,35
Cambio 2,38
Valor total em R\$ 253,11

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importância Segurada

Mundial Sem Franquia	Sim
Assistência Médica Acidente e Doença **por evento	US\$ 50.000
Assistência Farmacêutica ***por evento	US\$ 500
Assistência Odontológica ***por evento	US\$ 500
Assistência Médica para Doença Preexistente Crônica (até)	US\$ 1.500
Assistência Médica para Esportes (por evento)	US\$ 1.500
Remoção e Repatriação Inter-hospitalar (até)	US\$ 10.000
Repatriação Médica (até)	US\$ 50.000
Repat. Funerária (até)	US\$ 50.000
Acompanhamento de Menores	Passagem Classe Econômica
Hospedagem Após Alta Hospitalar (Limite máximo de 5 diárias)	US\$ 120/dia
Garantia de Viagem de Regresso (até)	Passagem Classe Econômica
Envio de Acompanhante	Passagem Classe Econômica
Traslado ou Substituição de Executivo por Emergências	Passagem Classe Econômica
Transferência de Fundos	US\$ 5.000
Orientação em Caso de Perda de Documentos	Serviço
Auxílio na Localização de Bagagem	Serviço
Informações de Concierge	Serviço
Assistência Legal por Acidente de Trânsito	US\$ 5.000
Transferência do Pagamento de Fiança	US\$ 5.000
Seguro por Morte Acidental*	R\$ 50.000
Seguro de Extravio de Bagagem (suplem. a indeniz. da cia. aérea)	R\$ 2.000
Seguro de Cancelamento de Viagem (acidente ou falecimento)	R\$ 2.000
Seguro de Despesas por Atraso de Bagagem	R\$ 500
Seguro de Despesas por Atraso de Voo	R\$ 200

DADOS DO VIAJANTE

Nome: MARIA HELOISA NUNES BOURSCHEID
Nascimento: 01/01/1941 **Sexo:** **CPF:** 06987737053
Endereço: **Nº:**
Compl.: **Bairro:**
Cidade: **UF:** **CEP:**
Telefone: 419116-0404
E-mail: mpaulab@uol.com.br

PRÊMIO

Prêmio Bruto em US\$: 19,65 **Cambio:** 2,38
Prêmio Líquido em R\$: 46,59 **IOF:** 0,18
Prêmio Bruto em R\$: 46,77 **Forma de Pagamento:** à vista
Periodicidade: Única

BILHETE DO SEGURO - Nº 7612001

Plano: Total:
Data Emissão: 12/12/2013
Permanência: 15 dia(s)
Vigência: 13/12/2013 à 27/12/2013
Senha de Verificação: BRPAAPVCM

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

	Importância Segurada	Prêmio por cobertura
Mundial Sem Franquia	Sim	0,00
Assistência Médica Acidente e Doença **por evento	US\$ 50.000	0,00
Assistência Farmacêutica ***por evento	US\$ 500	0,00
Assistência Odontológica ***por evento	US\$ 500	0,00
Assistência Médica para Doença Preexistente Crônica (até)	US\$ 1.500	0,00
Assistência Médica para Esportes (por evento)	US\$ 1.500	0,00
Remoção e Repatriação Inter-hospitalar (até)	US\$ 10.000	0,00
Repatriação Médica (até)	US\$ 50.000	0,00
Repat. Funerária (até)	US\$ 50.000	0,00
Acompanhamento de Menores	Passagem Classe Econômica	0,00
Hospedagem Após Alta Hospitalar (Limite máximo de 5 diárias)	US\$ 120/dia	0,00
Garantia de Viagem de Regresso (até)	Passagem Classe Econômica	0,00
Envio de Acompanhante	Passagem Classe Econômica	0,00
Traslado ou Substituição de Executivo por Emergências	Passagem Classe Econômica	0,00
Transferência de Fundos	US\$ 5.000	0,00
Orientação em Caso de Perda de Documentos	Serviço	0,00
Auxílio na Localização de Bagagem	Serviço	0,00
Informações de Concierge	Serviço	0,00
Assistência Legal por Acidente de Trânsito	US\$ 5.000	0,00
Transferência do Pagamento de Fiança	US\$ 5.000	0,00
Seguro por Morte Acidental*	R\$ 50.000	0,00
Seguro de Extravio de Bagagem (suplem. a indeniz. da cia. aérea)	R\$ 2.000	0,00
Seguro de Cancelamento de Viagem (acidente ou falecimento)	R\$ 2.000	0,00
Seguro de Despesas por Atraso de Bagagem	R\$ 500	0,00
Seguro de Despesas por Atraso de Voo	R\$ 200	0,00

Carências
BENEFICIÁRIOS
RISCOS EXCLUÍDOS

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coreia do Norte, Sudão, Síria.

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

IMPORTANTE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARIA HELOISA NUNES BOURSCHIED, inscrito no CPF/MF sob o nº 06987737053, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 7612001, 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 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!

