

VOUCHER 18381921 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM



Senha de veracidade PMAMVDRDVYC



COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA



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

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br

Whatsapp: +54 9 11 3137 2382

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

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

Brasil: 0800 5915071

EUA: +1 (888) 2152641

Reino Unido: +44 (20) 37691990

Argentina: +54 (11) 39899547

Espanha: +34 (91) 0605956

DADOS DO VIAJANTE

Nome:	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
HERLON SILVA	32210667836	04/05/1985	M	(19)34374-900
ALINE COSTA SILVA	32626947890	18/10/1984	F	(19)34374-900
PAMELLA SANTOS	32482756855	04/04/1984	F	(19)34374-900
DEBORA BRASSIOLI	21890748862	29/01/1982	F	(19)34374-900
DANIEL NEGRI	30000061840	11/08/1981	M	(19)34374-900
FABIANO BRASSIOLI	27187224877	28/05/1980	M	(19)34374-900
SABRINA COLLA	27751375809	01/01/1977	F	(19)34374-900
GISELE AGOSTA	19729113840	17/06/1974	F	(19)34374-900
ROSELENA BASSA	12377052827	02/05/1970	F	(19)34374-900
PRIMO LINCOLN AGOSTA	15304763807	11/08/1969	M	(19)34374-900
ANA LUCIA CALLORI	26590681864	26/05/1967	F	(19)34374-900
SUELI PERUCA	07106400807	28/10/1965	F	(19)34374-900
LUIZ PERUCA	05172419861	27/11/1962	M	(19)34374-900
LEILA MARCONI	96322950800	01/02/1959	F	(19)34374-900
VALDEREZ PIACENTINI	16064457821	04/11/1957	F	(19)34374-900
JAIR MARCONI	86605143868	24/04/1957	M	(19)34374-900
KLEUSA CHAGAS	41103203991	24/10/1956	F	(19)34374-900
MARIA DE FATIMA VILLA NOVA	21817877860	06/07/1956	F	(19)34374-900
EMILIO VILLA NOVA NETO	77522885868	06/07/1956	M	(19)34374-900
MARISTELA PRADO	85740233887	23/05/1956	F	(19)34374-900
EDINA SPADON	12332012800	05/01/1956	F	(19)34374-900
CLEIDE PALAURO	05391028817	19/12/1955	F	(19)34374-900
GLAUCIA PIACENTINI	32020695863	15/12/1954	F	(19)34374-900
AUGUSTO PIACENTINI	71627219820	30/05/1954	M	(19)34374-900
LUIZ CARLOS LOURES	25421999734	02/01/1951	M	(19)34374-900
MARIA NADIR LOURES	53937180800	11/11/1950	F	(19)34374-900
ELOISA DOS SANTOS	15477454873	07/03/1950	F	(19)34374-900
JORGE ALVES DOS SANTOS	20849176891	06/06/1949	M	(19)34374-900
MARIA ANGELA MARTINS	27253151828	06/06/1949	F	(19)34374-900
MARIA ISABEL SANTOS	00337101809	19/09/1948	F	(19)34374-900

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18381921

PRÊMIO

Plano: MAX Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 02/04/2026

Data de Embarque: 02/04/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 02/04/2026 à 05/04/2026

Senha de Verificação: PMAMVDRDVYC

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

Prêmio Líquido em R\$: 1.043,85

IOF: 3,97

Prêmio Bruto em R\$: 1.047,82

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

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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R\$ 1.047,82

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

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

Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento	até R\$ 40.000
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 (PE)	até R\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até 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 18381921 DE SEGURO VIAGEM



Senha de veracidade PMAMVDRDVYC



A sua melhor viagem!

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	CPF/Passaporte	Nascimento	Sexo	Telefone
HERLON SILVA	32210667836	04/05/1985	M	(19)34374-900
ALINE COSTA SILVA	32626947890	18/10/1984	F	(19)34374-900
PAMELLA SANTOS	32482756855	04/04/1984	F	(19)34374-900
DEBORA BRASSIOLI	21890748862	29/01/1982	F	(19)34374-900
DANIEL NEGRI	30000061840	11/08/1981	M	(19)34374-900
FABIANO BRASSIOLI	27187224877	28/05/1980	M	(19)34374-900
SABRINA COLLA	27751375809	01/01/1977	F	(19)34374-900
GISELE AGOSTA	19729113840	17/06/1974	F	(19)34374-900
ROSELENA BASSA	12377052827	02/05/1970	F	(19)34374-900
PRIMO LINCOLN AGOSTA	15304763807	11/08/1969	M	(19)34374-900
ANA LUCIA CALLORI	26590681864	26/05/1967	F	(19)34374-900
SUELI PERUCA	07106400807	28/10/1965	F	(19)34374-900
LUIZ PERUCA	05172419861	27/11/1962	M	(19)34374-900
LEILA MARCONI	96322950800	01/02/1959	F	(19)34374-900
VALDEREZ PIACENTINI	16064457821	04/11/1957	F	(19)34374-900
JAIR MARCONI	86605143868	24/04/1957	M	(19)34374-900
KLEUSA CHAGAS	41103203991	24/10/1956	F	(19)34374-900
MARIA DE FATIMA VILLA NOVA	21817877860	06/07/1956	F	(19)34374-900
EMILIO VILLA NOVA NETO	77522885868	06/07/1956	M	(19)34374-900
MARISTELA PRADO	85740233887	23/05/1956	F	(19)34374-900
EDINA SPADON	12332012800	05/01/1956	F	(19)34374-900
CLEIDE PALAURO	05391028817	19/12/1955	F	(19)34374-900
GLAUCIA PIACENTINI	32020695863	15/12/1954	F	(19)34374-900
AUGUSTO PIACENTINI	71627219820	30/05/1954	M	(19)34374-900
LUIZ CARLOS LOURES	25421999734	02/01/1951	M	(19)34374-900
MARIA NADIR LOURES	53937180800	11/11/1950	F	(19)34374-900
ELOISA DOS SANTOS	15477454873	07/03/1950	F	(19)34374-900
JORGE ALVES DOS SANTOS	20849176891	06/06/1949	M	(19)34374-900
MARIA ANGELA MARTINS	27253151828	06/06/1949	F	(19)34374-900
MARIA ISABEL SANTOS	00337101809	19/09/1948	F	(19)34374-900

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$:	284,04	IOF:	1,08
Prêmio Bruto em R\$:	285,12	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 18381921

Plano: MAX Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 02/04/2026

Data de Embarque 02/04/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 02/04/2026 à 05/04/2026

Senha de Verificação: PMAMVDRDVYC

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\$ 40.000

4,28

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

0,12

Evento	Incluído**	0,00
03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento		
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 (PE)	até R\$ 3.000*	0,16
08. Traslado Médico (TM)	até R\$ 5.000	0,32
09. Regresso Sanitário (RS)	até R\$ 50.000	1,64
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	0,04
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



Bilhete18381921 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade PMAMVDRDVYC

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br 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 - Registro SUSEP: 202029848.

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, HERLON SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 32210667836, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18381921, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO