


**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
AGNES ANDRETTA	07749045937	20/12/1989	M	(44)98808-8770
JEANA CARLA GENTILINI	08140297950	02/07/1991	F	(44)98808-8770
ANDRE CAROLO	04405679983	11/04/1986	M	(44)98808-8770
MARCIA LUCIANE WINTER	04383906958	22/08/1989	F	(44)98808-8770
ARIEL ROSSETT	07718576914	14/04/1992	M	(44)98808-8770
ALINE PATRICIA DARIVA	07084171916	31/05/1990	F	(44)98808-8770
CLEBER ALBERT	08844322978	19/11/1995	M	(44)98808-8770
EDILAINE GOMES WERNER	08732475900	21/04/1992	F	(44)98808-8770
CLEIDIVAN SEBBEN	08595366969	15/03/1996	M	(44)98808-8770
JULIANA CRISTINA KREUZ	10503017906	08/08/1997	F	(44)98808-8770
DHOUGLAS FERNANDO SILVA	06830393930	06/04/2002	M	(44)98808-8770
ANNA LUIZA ALBERTI DA SILVA	08974983990	12/06/2001	F	(44)98808-8770
GIOVANE PREVIDE	04206640920	22/05/1983	M	(44)98808-8770
DANI CARLA BONAMIGO PREVIDE	05320279906	06/11/1985	F	(44)98808-8770
IVAN ANTONIO SUTIL	07642530935	01/11/1991	M	(44)98808-8770
MAIRA GROHS	06841528948	01/08/1991	F	(44)98808-8770
JULIANO CESAR DEON	09341759935	07/07/1993	M	(44)98808-8770
EMANUELI DAGA LUNARDELLI	07902009962	13/03/1998	F	(44)98808-8770
JUNIOR JOSE CHAVES DA SILVA	06669737920	23/09/1990	M	(44)98808-8770
MAIARA NIZER CORREA DA SILVA	07466012981	05/10/1986	F	(44)98808-8770
ANTHONY CORREA DA ILVA	03152723920	18/10/2024	M	(44)98808-8770
LEANDRO MURARO	80253806968	23/11/1973	M	(44)98808-8770
JULIANA BORGES DE SOUZA MURARO	00100657923	12/02/1977	F	(44)98808-8770
LUCAS BONORINO MARTINI	01238492096	14/09/1986	M	(44)98808-8770
ANA CLAUDIA BEAL DAS NEVES	07083206945	04/02/1989	F	(44)98808-8770
LUCAS GABRIEL WAGNER LAKONSKI	09501807932	28/08/1998	M	(44)98808-8770
JOSIANE SUELYN DAVIES	10569076900	21/05/1998	F	(44)98808-8770
LUCAS TONELLO ZIN	07311548942	16/05/1991	M	(44)98808-8770
ANDRESSA PERUZZO	07126017910	05/01/1991	F	(44)98808-8770
LUIZ FERNANDO OGLIARI	03961564957	12/03/1983	M	(44)98808-8770
SIDIONI FORT OGLIARI	04812926912	24/11/1984	F	(44)98808-8770
MARCOS ANDRE DOS SANTOS	10434579920	24/04/1997	M	(44)98808-8770
JAQUELINE WENNINGKAMP	10841665931	22/09/1997	F	(44)98808-8770
RAFAEL BEBER NUÑEZ	67761976015	18/06/1976	M	(44)98808-8770
THAIS ARCHER	05930704961	14/08/1987	F	(44)98808-8770
SAMUEL GOMES	09541561969	28/05/1996	M	(44)98808-8770
ISADORA FERREIRA BORNHIATI	10022818901	31/05/1987	F	(44)98808-8770
VINICIUS DE BITTENCOURT BEZ BATTI	09358508990	17/10/1995	M	(44)98808-8770
ALINE TEREZINHA GOTTARDI	08528034941	15/08/1997	F	(44)98808-8770

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18467511**

**PRÊMIO**

**Plano:** Operator América Latina US\$ 60.000

**Data Emissão:** 11/05/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 28/05/2026 à 31/05/2026

**Senha de Verificação:** MXDMVDBPAXV

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

**Prêmio Bruto em US\$:** 232,71

**Cambio:** 4,90

**Prêmio Líquido em R\$ :** 1.135,98

**IOF:** 4,32

**Prêmio Bruto em R\$:** 1.140,29

**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).

**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: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a>	Importância Segurada
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US\$ 60.000
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US\$ 1.500
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior - Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US\$ 1.000
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US\$ 3.000*
08. Traslado Médico (TM)	até US\$ 5.000
09. Regresso Sanitário (RS)	até US\$ 50.000
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000
12. Traslado de Corpo (TC)	até US\$ 25.000
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)
14. Atraso de Bagagem (AB)	até US\$ 300
15. Atraso de Voo (AV)	até US\$ 300
16. Envio de acompanhante	até US\$ 3.000
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US\$ 3.000
18. Interrupção de Viagem (IV)	até US\$ 750
19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)	até US\$ 7.000
21. Danos à Bagagem	US\$ 50.000

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

**As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.**

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

**As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional**

**Serviços Prestados por:** WMC - World Medical Care

Para dúvidas, sugestões ou reclamações: 0800 600-5058 ou +55 41 2109-6777

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — [rafael@vitalcard.com.br](mailto:rafael@vitalcard.com.br) | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - [luciano@vitalcard.com.br](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



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
AGNES ANDRETTA	07749045937	20/12/1989	M	(44)98808-8770
JEANA CARLA GENTILINI	08140297950	02/07/1991	F	(44)98808-8770
ANDRE CAROLO	04405679983	11/04/1986	M	(44)98808-8770
MARCIA LUCIANE WINTER	04383906958	22/08/1989	F	(44)98808-8770
ARIEL ROSSETT	07718576914	14/04/1992	M	(44)98808-8770
ALINE PATRICIA DARIVA	07084171916	31/05/1990	F	(44)98808-8770
CLEBER ALBERT	08844322978	19/11/1995	M	(44)98808-8770
EDILAINE GOMES WERNER	08732475900	21/04/1992	F	(44)98808-8770
CLEIDIVAN SEBEN	08595366969	15/03/1996	M	(44)98808-8770
JULIANA CRISTINA KREUZ	10503017906	08/08/1997	F	(44)98808-8770
DHOUGLAS FERNANDO SILVA	06830393930	06/04/2002	M	(44)98808-8770
ANNA LUIZA ALBERTI DA SILVA	08974983990	12/06/2001	F	(44)98808-8770
GIOVANE PREVIDE	04206640920	22/05/1983	M	(44)98808-8770
DANI CARLA BONAMIGO PREVIDE	05320279906	06/11/1985	F	(44)98808-8770
IVAN ANTONIO SUTIL	07642530935	01/11/1991	M	(44)98808-8770
MAIRA GROHS	06841528948	01/08/1991	F	(44)98808-8770
JULIANO CESAR DEON	09341759935	07/07/1993	M	(44)98808-8770
EMANUELI DAGA LUNARDELLI	07902009962	13/03/1998	F	(44)98808-8770
JUNIOR JOSE CHAVES DA SILVA	06669737920	23/09/1990	M	(44)98808-8770
MAIARA NIZER CORREA DA SILVA	07466012981	05/10/1986	F	(44)98808-8770
ANTHONY CORREA DA ILVA	03152723920	18/10/2024	M	(44)98808-8770
LEANDRO MURARO	80253806968	23/11/1973	M	(44)98808-8770
JULIANA BORGES DE SOUZA MURARO	00100657923	12/02/1977	F	(44)98808-8770
LUCAS BONORINO MARTINI	01238492096	14/09/1986	M	(44)98808-8770
ANA CLAUDIA BEAL DAS NEVES	07083206945	04/02/1989	F	(44)98808-8770
LUCAS GABRIEL WAGNER LAKONSKI	09501807932	28/08/1998	M	(44)98808-8770
JOSIANE SUELYN DAVIES	10569076900	21/05/1998	F	(44)98808-8770
LUCAS TONELLLO ZIN	07311548942	16/05/1991	M	(44)98808-8770
ANDRESSA PERUZZO	07126017910	05/01/1991	F	(44)98808-8770
LUIZ FERNANDO OGLIARI	03961564957	12/03/1983	M	(44)98808-8770
SIDIONI FORT OGLIARI	04812926912	24/11/1984	F	(44)98808-8770
MARCOS ANDRE DOS SANTOS	10434579920	24/04/1997	M	(44)98808-8770
JAQUELINE WENNINGKAMP	10841665931	22/09/1997	F	(44)98808-8770

## PRÊMIO

<b>Prêmio Bruto em US\$:</b>	280,80	<b>Cambio:</b>	4,90
<b>Prêmio Líquido em R\$ :</b>	1.370,71	<b>IOF:</b>	5,21
<b>Prêmio Bruto em R\$:</b>	1.375,92	<b>Forma de Pagamento:</b>	à vista
<b>Periodicidade:</b>	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 18467511

**Plano:** Operator América Latina US\$ 60.000

**Data Emissão:** 11/05/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 28/05/2026 à 31/05/2026

**Senha de Verificação:** MXDMVDBPAXV

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

RAFAEL BEBER NUÑEZ	67761976015	18/06/1976	M	(44)98808-8770
THAIS ARCHER	05930704961	14/08/1987	F	(44)98808-8770
SAMUEL GOMES	09541561969	28/05/1996	M	(44)98808-8770
ISADORA FERREIRA BORNHIATI	10022818901	31/05/1987	F	(44)98808-8770
VINICIUS DE BITTENCOURT BEZ BATTI	09358508990	17/10/1995	M	(44)98808-8770
ALINE TEREZINHA GOTTARDI	08528034941	15/08/1997	F	(44)98808-8770

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a>	Importância Segurada	Prêmio por cobertura
01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH - VE) Por Evento	até US\$ 60.000	23,50
02. Cancelamento de Viagem (CV)	até US\$ 1.500	0,49
03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento	Incluído**	0,00
04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem ao Exterior - Extensão de Cobertura para Esportes (DMH-E-VE) Por Evento	até US\$ 15.000**	0,00
05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)	até US\$ 1.000	0,25
06. Despesas Odontológicas em Viagem ao Exterior (DO-VE) Por Evento	até US\$ 2.000	0,49
07. Prorrogação de Estadia (PE)	até US\$ 3.000*	0,74
08. Traslado Médico (TM)	até US\$ 5.000	1,23
09. Regresso Sanitário (RS)	até US\$ 50.000	6,38
10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)	até R\$ 50.000	0,25
11. Morte Acidental em viagem (MA)	total de R\$ 50.000	0,25
12. Traslado de Corpo (TC)	até US\$ 25.000	0,25
13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea	até US\$ 1.000 (US\$ 25/Kg)	0,25
14. Atraso de Bagagem (AB)	até US\$ 300	0,25
15. Atraso de Voo (AV)	até US\$ 300	0,25
16. Envio de acompanhante	até US\$ 3.000	0,25
17. Envio de executivo substituto (ESS)	até US\$ 3.000	0,25
18. Interrupção de Viagem (IV)	até US\$ 750	0,25
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 US\$ 7.000	0,00
21. Danos à Bagagem	US\$ 50.00	0,00

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

**As coberturas são válidas para paradas de cruzeiros em solo brasileiro mediante comprovação.**

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

**As coberturas são válidas para viagens terrestres do Brasil rumo ao território internacional**

<b>Carências</b>	<b>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.</b>
<b>FRANQUIA</b>	<b>Atraso de voo: 4 horas. Atraso de bagagem: 6 horas.</b>
<b>BENEFICIÁRIOS</b>	<b>Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.</b>
<b>RISCOS EXCLUÍDOS</b>	<b>Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.</b>

**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](mailto:luciano@vitalcard.com.br)

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

#### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, AGNES ANDRETTA, inscrito no CPF/MF sob o nº 07749045937, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18467511, 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**