

**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:****Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

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

**DADOS DO VIAJANTE****Nome:** DANIEL COSTA BORGES**Nascimento:** 22/12/1998 **Sexo:** M **CPF:** 10449359956**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49**Compl.:** **Bairro:** Riachinho**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000**Telefone:** (48)99970-1417**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com**Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734861****Plano:** Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 01/09/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****Valor total em R\$** 9,56**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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



# Bilhete 18734861 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | DANIEL COSTA BORGES                |         |                    |
| Nascimento: | 22/12/1998                         | Sexo:   | M CPF: 10449359956 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

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

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, DANIEL COSTA BORGES, inscrito no CPF/MF sob o nº 10449359956, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734861, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARILANE DA SILVA BORGES

**Nascimento:** 26/03/1997 **Sexo:** F **CPF:** 07426306925

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734862

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734862 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARILANE DA SILVA BORGES           |         |                    |
| Nascimento: | 26/03/1997                         | Sexo:   | F CPF: 07426306925 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 18734862

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, MARILANE DA SILVA BORGES, inscrito no CPF/MF sob o nº 07426306925, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734862, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** TUANE FELIPPE

**Nascimento:** 24/04/1991 **Sexo:** F **CPF:** 00594872910

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734863

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734863 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | TUANE FELIPPE                      |         |                    |
| Nascimento: | 24/04/1991                         | Sexo:   | F CPF: 00594872910 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 18734863

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, TUANE FELIPPE, inscrito no CPF/MF sob o nº 00594872910, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734863, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** CAROLINE MONTEIRO DA SILVA BURIGO

**Nascimento:** 11/03/1988 **Sexo:** F **CPF:** 05946906925

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734864

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734864 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | CAROLINE MONTEIRO DA SILVA BURIGO  |         |                    |
| Nascimento: | 11/03/1988                         | Sexo:   | F CPF: 05946906925 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 18734864

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

Informação, dúvida, reclamação e cancelamento do Seguro de Viagem, ou ainda, para comunicar qualquer alteração nos dados do Segurado, ligue para a Vital Card (representante de Seguros) para o 0800 600 5058, das 09:00 hrs até às 18:30 hrs nos dias úteis, e sábados das 09:00 às 12:00 hrs, ou solicite no email [suporte@vitalcard.com.br](mailto:suporte@vitalcard.com.br) a qualquer hora. Ainda poderá solicitar no Serviço de Apoio ao Cliente da ALLSEG SEGUADORA (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 SEGUADORA: 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 SEGUADORA 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, CAROLINE MONTEIRO DA SILVA BURIGO, inscrito no CPF/MF sob o nº 05946906925, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734864, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18734865 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GLAUCEA DIAS DE OLIVEIRA

**Nascimento:** 11/08/1985 **Sexo:** F **CPF:** 07437705958

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734865

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734865 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GLAUCEA DIAS DE OLIVEIRA           |         |                    |
| Nascimento: | 11/08/1985                         | Sexo:   | F CPF: 07437705958 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 18734865

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, GLAUCEA DIAS DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 07437705958, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734865, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!





# VOUCHER 18734866 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** SILVANA RODRIGUES PEIREIRA

**Nascimento:** 11/07/1985 **Sexo:** F **CPF:** 06009804990

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734866

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734866 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | SILVANA RODRIGUES PEIREIRA         |         |                    |
| Nascimento: | 11/07/1985                         | Sexo:   | F CPF: 06009804990 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| BENEFICIÁRIOS                                                                                                                | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |                      |
| RISCOS EXCLUÍDOS                                                                                                             | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, SILVANA RODRIGUES PEIREIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 06009804990, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734866, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** GERACI FRAGNANI TEIXEIRA BRESSAN

**Nascimento:** 01/02/1979 **Sexo:** F **CPF:** 02585060918

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734867

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734867 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | GERACI FRAGNANI TEIXEIRA BRESSAN   |         |                    |
| Nascimento: | 01/02/1979                         | Sexo:   | F CPF: 02585060918 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, GERACI FRAGNANI TEIXEIRA BRESSAN, inscrito no CPF/MF sob o nº 02585060918, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734867, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARCELO BORGES LIXA

**Nascimento:** 22/05/1978 **Sexo:** M **CPF:** 02436878935

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734868

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734868 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|            |                                    |       |                       |
|------------|------------------------------------|-------|-----------------------|
| Nome:      | MARCELO BORGES LIXA                |       |                       |
| Nascimento | 22/05/1978                         | Sexo: | M    CPF: 02436878935 |
| Endereço:  | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                    |
| Compl.:    | Bairro: Riachinho                  |       |                       |
| Cidade:    | Jaguaruna                          | UF:   | SC    CEP: 88715000   |
| Telefone:  | (48)99970-1417                     |       |                       |
| E-mail:    | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                       |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254****IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, MARCELO BORGES LIXA, inscrito no CPF/MF sob o nº 02436878935, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734868, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

---

Assinatura do Segurado**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** CLEDSON DE SOUZA

**Nascimento:** 29/12/1977 **Sexo:** M **CPF:** 01658938933

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 18734869

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 18734869 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | CLEDSO DE SOUZA                    |         |                    |
| Nascimento: | 29/12/1977                         | Sexo:   | M CPF: 01658938933 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, CLEDSON DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 01658938933, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18734869, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:****Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

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

**DADOS DO VIAJANTE****Nome:** JULIANA FRECCIA FERNANDES DE SOUZA**Nascimento:** 10/07/1977 **Sexo:** F **CPF:** 02065205903**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49**Compl.:** **Bairro:** Riachinho**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000**Telefone:** (48)99970-1417**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348610****Plano:** Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 01/09/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****Valor total em R\$** 9,56**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | 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](mailto:suporte@vitalcard.com.br)), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site ([vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br)).

**DADOS DO VIAJANTE**

|                    |                                    |                          |                         |
|--------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>       | JULIANA FRECCIA FERNANDES DE SOUZA |                          |                         |
| <b>Nascimento:</b> | 10/07/1977                         | <b>Sexo:</b> F           | <b>CPF:</b> 02065205903 |
| <b>Endereço:</b>   | Rua Primeiro de Maio               | <b>Nº:</b> 49            |                         |
| <b>Compl.:</b>     |                                    | <b>Bairro:</b> Riachinho |                         |
| <b>Cidade:</b>     | Jaguaruna                          | <b>UF:</b> SC            | <b>CEP:</b> 88715000    |
| <b>Telefone:</b>   | (48)99970-1417                     |                          |                         |
| <b>E-mail:</b>     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |                          |                         |

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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)

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

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

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

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

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, JULIANA FRECCIA FERNANDES DE SOUZA, inscrito no CPF/MF sob o nº 02065205903, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348610, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ROSILENE MARQUES GARCIA

**Nascimento:** 05/05/1976 **Sexo:** F **CPF:** 02842317971

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348611

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348611 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ROSILENE MARQUES GARCIA            |         |                    |
| Nascimento: | 05/05/1976                         | Sexo:   | F CPF: 02842317971 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 187348611

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

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

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, ROSILENE MARQUES GARCIA, inscrito no CPF/MF sob o nº 02842317971, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348611, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** CAMILA GUOLLO BERTAN

**Nascimento:** 02/10/1975 **Sexo:** F **CPF:** 01953660932

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348612

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348612 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | CAMILA GUOLLO BERTAN               |         |                    |
| Nascimento: | 02/10/1975                         | Sexo:   | F CPF: 01953660932 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 187348612

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, CAMILA GUOLLO BERTAN, inscrito no CPF/MF sob o nº 01953660932, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348612, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** PATRICIA DE MEDEIROS ZABOT LIXA

**Nascimento:** 07/04/1975 **Sexo:** F **CPF:** 00008413908

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348613

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348613 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | PATRICIA DE MEDEIROS ZABOT LIXA    |         |                    |
| Nascimento: | 07/04/1975                         | Sexo:   | F CPF: 00008413908 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

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

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, PATRICIA DE MEDEIROS ZABOT LIXA, inscrito no CPF/MF sob o nº 00008413908, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348613, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MOACIR MARTINHO GARCIA

**Nascimento:** 12/07/1972 **Sexo:** M **CPF:** 79769144991

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348614

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348614 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MOACIR MARTINHO GARCIA             |         |                    |
| Nascimento: | 12/07/1972                         | Sexo:   | M CPF: 79769144991 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 187348614

Plano: Brasil R\$ 10.000  
Data Emissão: 01/09/2026  
Permanência: 4 dia(s)  
Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026  
Senha de Verificação: MABMVDARBDP  
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site [vitalcard.com.br](http://vitalcard.com.br) ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, MOACIR MARTINHO GARCIA, inscrito no CPF/MF sob o nº 79769144991, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348614, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ROMEU DE PIERI

**Nascimento:** 20/09/1971 **Sexo:** M **CPF:** 80652336949

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348615

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348615 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|            |                                    |       |                       |
|------------|------------------------------------|-------|-----------------------|
| Nome:      | ROMEU DE PIERI                     |       |                       |
| Nascimento | 20/09/1971                         | Sexo: | M    CPF: 80652336949 |
| Endereço:  | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                    |
| Compl.:    | Bairro: Riachinho                  |       |                       |
| Cidade:    | Jaguaruna                          | UF:   | SC    CEP: 88715000   |
| Telefone:  | (48)99970-1417                     |       |                       |
| E-mail:    | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                       |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, ROMEU DE PIERI, inscrito no CPF/MF sob o nº 80652336949, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348615, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** ADRIANA RICARDO LEMOS DE PIERI

**Nascimento:** 28/07/1971 **Sexo:** F **CPF:** 80652247920

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348616

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348616 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ADRIANA RICARDO LEMOS DE PIERI     |         |                    |
| Nascimento: | 28/07/1971                         | Sexo:   | F CPF: 80652247920 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 187348616

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, ADRIANA RICARDO LEMOS DE PIERI, inscrito no CPF/MF sob o nº 80652247920, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348616, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** EDIO RIBEIRO DE PIERI

**Nascimento:** 02/01/1971 **Sexo:** M **CPF:** 79538517920

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348617

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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

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

**DADOS DO VIAJANTE**

|                    |                                    |                          |                         |
|--------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>       | EDIO RIBEIRO DE PIERI              |                          |                         |
| <b>Nascimento:</b> | 02/01/1971                         | <b>Sexo:</b> M           | <b>CPF:</b> 79538517920 |
| <b>Endereço:</b>   | Rua Primeiro de Maio               | <b>Nº:</b> 49            |                         |
| <b>Compl.:</b>     |                                    | <b>Bairro:</b> Riachinho |                         |
| <b>Cidade:</b>     | Jaguaruna                          | <b>UF:</b> SC            | <b>CEP:</b> 88715000    |
| <b>Telefone:</b>   | (48)99970-1417                     |                          |                         |
| <b>E-mail:</b>     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |                          |                         |

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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)

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

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

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

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

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, EDIO RIBEIRO DE PIERI, inscrito no CPF/MF sob o nº 79538517920, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348617, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:****Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

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

**DADOS DO VIAJANTE****Nome:** ADIONE BITENCOURT PACHECO**Nascimento:** 02/02/1969 **Sexo:** F **CPF:** 72969938987**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49**Compl.:** **Bairro:** Riachinho**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000**Telefone:** (48)99970-1417**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348618****Plano:** Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 01/09/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****Valor total em R\$** 9,56**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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



# Bilhete 187348618 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | ADIONE BITENCOURT PACHECO          |         |                    |
| Nascimento: | 02/02/1969                         | Sexo:   | F CPF: 72969938987 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, ADIONE BITENCOURT PACHECO, inscrito no CPF/MF sob o nº 72969938987, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348618, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** MARCIA DE OLIVEIRA

**Nascimento:** 15/01/1969 **Sexo:** F **CPF:** 72355298904

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348619**
**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 9,56

**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

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

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**
**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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



# Bilhete 187348619 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |         |                    |
|-------------|------------------------------------|---------|--------------------|
| Nome:       | MARCIA DE OLIVEIRA                 |         |                    |
| Nascimento: | 15/01/1969                         | Sexo:   | F CPF: 72355298904 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:     | 49                 |
| Compl.:     |                                    | Bairro: | Riachinho          |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:     | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |         |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |         |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, MARCIA DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 72355298904, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348619, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:****Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

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

**DADOS DO VIAJANTE****Nome:** MARGARETE DA SILVA DOS SANTOS**Nascimento:** 29/12/1968 **Sexo:** F **CPF:** 88800512968**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49**Compl.:** **Bairro:** Riachinho**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000**Telefone:** (48)99970-1417**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348620****Plano:** Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 01/09/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA****Valor total em R\$** 9,56**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

08. Bilhete do Seguro nos idiomas - (Inglês - Espanhol - Francês - Italiano - Alemão)

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

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

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

**DADOS DO VIAJANTE**

|                    |                                    |                |                           |
|--------------------|------------------------------------|----------------|---------------------------|
| <b>Nome:</b>       | MARGARETE DA SILVA DOS SANTOS      |                |                           |
| <b>Nascimento:</b> | 29/12/1968                         | <b>Sexo:</b>   | F <b>CPF:</b> 88800512968 |
| <b>Endereço:</b>   | Rua Primeiro de Maio               | <b>Nº:</b>     | 49                        |
| <b>Compl.:</b>     |                                    | <b>Bairro:</b> | Riachinho                 |
| <b>Cidade:</b>     | Jaguaruna                          | <b>UF:</b>     | SC <b>CEP:</b> 88715000   |
| <b>Telefone:</b>   | (48)99970-1417                     |                |                           |
| <b>E-mail:</b>     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |                |                           |

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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)

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

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

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

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

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO****Antes de qualquer atendimento, acione a nossa Central de Assistência para melhor orientação.**E-mail: [assistencia@vitalcard.com.br](mailto:assistencia@vitalcard.com.br) WhatsApp: +54 9 11 31372382Telefones: **Estando no Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para: +1 (786) 233 7254****IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, MARGARETE DA SILVA DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 88800512968, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348620, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

---

Assinatura do Segurado**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



**COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

**Ou escolha o toll free conforme a pais onde você estiver:**
**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990


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

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

**DADOS DO VIAJANTE**
**Nome:** ELIANE SALVAN GIETNER

**Nascimento:** 28/05/1966 **Sexo:** F **CPF:** 68272006987

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

**Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348621**
**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**
**Valor total em R\$** 9,56

**SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA**

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

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**
**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)
**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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



# Bilhete 187348621 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |       |                    |
|-------------|------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome:       | ELIANE SALVAN GIETNER              |       |                    |
| Nascimento: | 28/05/1966                         | Sexo: | F CPF: 68272006987 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                 |
| Compl.:     | Bairro: Riachinho                  |       |                    |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:   | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |       |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 5,10  | IOF:                | 0,02    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 5,12  | 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 187348621

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, ELIANE SALVAN GIETNER, inscrito no CPF/MF sob o nº 68272006987, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348621, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** LOURIVAL DOS SANTOS

**Nascimento:** 25/01/1965 **Sexo:** M **CPF:** 67880436987

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348622

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348622 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |       |                    |
|-------------|------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome:       | LOURIVAL DOS SANTOS                |       |                    |
| Nascimento: | 25/01/1965                         | Sexo: | M CPF: 67880436987 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                 |
| Compl.:     | Bairro: Riachinho                  |       |                    |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:   | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |       |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| BENEFICIÁRIOS    | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, LOURIVAL DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 67880436987, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348622, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** HAROLDO LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR

**Nascimento:** 10/10/1963 **Sexo:** M **CPF:** 62231243920

**Endereço:** Rua Antônio Delpizzo Júnior **Nº:** 2504

**Compl.:** **Bairro:** OFICINAS

**Cidade:** Tubarão **UF:** SC **CEP:** 88702270

**Telefone:** (48)99976-0197

**E-mail:** Agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348623

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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

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

**DADOS DO VIAJANTE**

|                    |                                    |                |                         |
|--------------------|------------------------------------|----------------|-------------------------|
| <b>Nome:</b>       | HAROLDO LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR    |                |                         |
| <b>Nascimento:</b> | 10/10/1963                         | <b>Sexo:</b> M | <b>CPF:</b> 62231243920 |
| <b>Endereço:</b>   | Rua Antônio Delpizzo Júnior        |                | <b>Nº:</b> 2504         |
| <b>Compl.:</b>     | <b>Bairro:</b> OFICINAS            |                |                         |
| <b>Cidade:</b>     | Tubarão                            | <b>UF:</b> SC  | <b>CEP:</b> 88702270    |
| <b>Telefone:</b>   | (48)99976-0197                     |                |                         |
| <b>E-mail:</b>     | Agenciaviagensevivencias@gmail.com |                |                         |

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              | 0,04                 |
| 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)

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

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

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

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

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

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

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, HAROLDO LUIZ DE OLIVEIRA JUNIOR, inscrito no CPF/MF sob o nº 62231243920, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348623, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARTA ELIZA DE QUADROS SOARES DE OLIVEIRA

**Nascimento:** 14/09/1961 **Sexo:** F **CPF:** 62574213904

**Endereço:** Rua Antônio Delpizzo Júnior **Nº:** 2504

**Compl.:** **Bairro:** OFICINAS

**Cidade:** Tubarão **UF:** SC **CEP:** 88702270

**Telefone:** (48)99976-0197

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348624

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 9,56

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18 Interrupção de Viagem (IV)                                                                                      | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                    | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348624 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                           |       |                    |
|-------------|-------------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome:       | MARTA ELIZA DE QUADROS SOARES DE OLIVEIRA |       |                    |
| Nascimento: | 14/09/1961                                | Sexo: | F CPF: 62574213904 |
| Endereço:   | Rua Antônio Delpizzo Júnior               |       | Nº: 2504           |
| Compl.:     | Bairro: OFICINAS                          |       |                    |
| Cidade:     | Tubarão                                   | UF:   | SC CEP: 88702270   |
| Telefone:   | (48)99976-0197                            |       |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com        |       |                    |

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: <a href="http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais">www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais</a> | Importância Segurada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Prêmio por cobertura |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                              | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1,40                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                              | até R\$ 1.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,16                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento           | Incluído**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento           | até R\$ 10.000**                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                                       | até R\$ 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,04                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                             | até R\$ 2.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,16                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                          | até R\$ 3.000*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,24                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                                     | até R\$ 5.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,44                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                                  | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2,28                 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                               | até R\$ 10.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00                 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                                 | até R\$ 50.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,04                 |
| 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.<br>Atraso de bagagem: 6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |
| BENEFICIÁRIOS                                                                                                                | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. |                      |
| RISCOS EXCLUÍDOS                                                                                                             | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, MARTA ELIZA DE QUADROS SOARES DE OLIVEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 62574213904, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348624, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARCIAL MEDEIROS

**Nascimento:** 29/07/1959 **Sexo:** M **CPF:** 37666401949

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348625

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 19,58

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348625 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |       |                    |
|-------------|------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome:       | MARCIAL MEDEIROS                   |       |                    |
| Nascimento: | 29/07/1959                         | Sexo: | M CPF: 37666401949 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                 |
| Compl.:     | Bairro: Riachinho                  |       |                    |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:   | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |       |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 7,65  | IOF:                | 0,03    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 7,68  | 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 187348625

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,10                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,24                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,06                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,24                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,36                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,66                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 3,42                 |
| 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              | 0,06                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,06                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,06                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,06                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,12                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

**CANCELAMENTO DE SEGURO**

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

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

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

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

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

**O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO**

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

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

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

**IMPORTANTE**

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

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

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

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

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

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

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO**

Eu, MARCIAL MEDEIROS, inscrito no CPF/MF sob o nº 37666401949, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348625, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

**Notas:**

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO****Seu guia turístico durante a viagem!**

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** VILMA FRAGNANI TEIXEIRA

**Nascimento:** 24/09/1958 **Sexo:** F **CPF:** 75039745915

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348626

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 19,58

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**



# Bilhete 187348626 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade MABMVDARBDP



Processo SUSEP 15414.901206/2016-30 - (Ramo 1369 - Viagem)

Acesso às condições gerais:

<https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais>

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

## DADOS DO VIAJANTE

|             |                                    |       |                    |
|-------------|------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome:       | VILMA FRAGNANI TEIXEIRA            |       |                    |
| Nascimento: | 24/09/1958                         | Sexo: | F CPF: 75039745915 |
| Endereço:   | Rua Primeiro de Maio               | Nº:   | 49                 |
| Compl.:     | Bairro: Riachinho                  |       |                    |
| Cidade:     | Jaguaruna                          | UF:   | SC CEP: 88715000   |
| Telefone:   | (48)99970-1417                     |       |                    |
| E-mail:     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |       |                    |

| PRÊMIO                  |       |                     |         |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$ : | 7,65  | IOF:                | 0,03    |
| Prêmio Bruto em R\$:    | 7,68  | 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 187348626

Plano: Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 01/09/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 10/09/2026 à 13/09/2026

Senha de Verificação: MABMVDARBDP

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,10                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,24                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,06                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,24                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,36                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,66                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 3,42                 |
| 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              | 0,06                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,06                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,06                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,06                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,12                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, VILMA FRAGNANI TEIXEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 75039745915, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348626, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!



## COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br

**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382

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

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547

**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956

**Reino Unido:** +44 (20) 37691990



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

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

## DADOS DO VIAJANTE

**Nome:** MARIA DA GRAÇA RICARDO LEMOS

**Nascimento:** 25/06/1953 **Sexo:** F **CPF:** 61723487953

**Endereço:** Rua Primeiro de Maio **Nº:** 49

**Compl.:** **Bairro:** Riachinho

**Cidade:** Jaguaruna **UF:** SC **CEP:** 88715000

**Telefone:** (48)99970-1417

**E-mail:** agenciaviagensevivencias@gmail.com

## Voucher de Assistência Viagem - Nº 187348627

**Plano:** Brasil R\$ 10.000

**Data Emissão:** 01/09/2026

**Permanência:** 4 dia(s)

**Vigência:** 10/09/2026 à 13/09/2026

**Senha de Verificação:** MABMVDARBDP

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).

## VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**Valor total em R\$** 19,58

## SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

## COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

**Importância Segurada**

|                                                                                                                    |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto)                                                     | até R\$ 10.000              |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)                                                       | até R\$ 50.000              |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   |

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

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

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

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

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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

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

**DADOS DO VIAJANTE**

|                    |                                    |                |             |
|--------------------|------------------------------------|----------------|-------------|
| <b>Nome:</b>       | MARIA DA GRAÇA RICARDO LEMOS       |                |             |
| <b>Nascimento:</b> | 25/06/1953                         | <b>Sexo:</b>   | F           |
|                    |                                    | <b>CPF:</b>    | 61723487953 |
| <b>Endereço:</b>   | Rua Primeiro de Maio               | <b>Nº:</b>     | 49          |
| <b>Compl.:</b>     |                                    | <b>Bairro:</b> | Riachinho   |
| <b>Cidade:</b>     | Jaguaruna                          | <b>UF:</b>     | SC          |
|                    |                                    | <b>CEP:</b>    | 88715000    |
| <b>Telefone:</b>   | (48)99970-1417                     |                |             |
| <b>E-mail:</b>     | agenciaviagensevivencias@gmail.com |                |             |

**COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS****ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** [www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais](http://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais)

|                                                                                                                    | Importância Segurada        | Prêmio por cobertura |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento                                    | até R\$ 10.000              | 2,10                 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV)                                                                                    | até R\$ 1.500               | 0,24                 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído**                  | 0,00                 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 10.000**            | 0,00                 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)                                                             | até R\$ 1.000               | 0,06                 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento                                                   | até R\$ 2.000               | 0,24                 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE-VR)                                                | até R\$ 3.000*              | 0,36                 |
| 08. Traslado Médico (TM)                                                                                           | até R\$ 5.000               | 0,66                 |
| 09. Regresso Sanitário (RS)                                                                                        | até R\$ 50.000              | 3,42                 |
| 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              | 0,06                 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA)                                                                                 | total de R\$ 50.000         | 0,06                 |
| 12. Traslado de Corpo (TC)                                                                                         | até R\$ 25.000              | 0,06                 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea                                                                 | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,06                 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB)                                                                                         | até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 15. Atraso de Voo (AV)                                                                                             | Até R\$ 300                 | 0,06                 |
| 16. Envio de acompanhante                                                                                          | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS)                                                                            | até R\$ 3.000               | 0,06                 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV)                                                                                     | até R\$ 750                 | 0,12                 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)                                                    | Incluído**                  | 0,00                 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)                                                                   | até R\$ 7.000               | 0,00                 |
| 21. Danos à Bagagem                                                                                                | R\$ 50.00                   | 0,00                 |

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

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

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

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

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

#### CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

#### O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

#### IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

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

Eu, MARIA DA GRAÇA RICARDO LEMOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 61723487953, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 187348627, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Segurado

#### Notas:

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

#### O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



#### Seu guia turístico durante a viagem!

Tudo o que você precisa para aproveitar melhor sua viagem em um só lugar, explore atrações, hotéis, restaurantes, eventos, experiências locais e muito mais com WikiTravel.ai

Escaneie e explore o mundo!

