

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: JAN WIEMER

Nascimento: 23/08/1985 **Sexo:** M **CPF:** 32085300804

Endereço: Rua Constante Sodré **Nº:** 1001

Compl.: Apto 1501 **Bairro:** Praia do Canto

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29055420

Telefone: (27)99913-9608

E-mail: janwiemer@doncamaleone.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443911
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Nome: | JAN WIEMER | | |
| Nascimento: | 23/08/1985 | Sexo: M | CPF: 32085300804 |
| Endereço: | Rua Constante Sodré | Nº: 1001 | |
| Compl.: | Apto 1501 | Bairro: Praia do Canto | |
| Cidade: | Vitória | UF: ES | CEP: 29055420 |
| Telefone: | (27)99913-9608 | | |
| E-mail: | janwiemer@doncamaleone.com.br | | |

PRÊMIO

| | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 18443911**Plano:** Brasil R\$ 40.000**Data Emissão:** 29/04/2026**Permanência:** 2 dia(s)**Vigência:** 01/05/2026 à 02/05/2026**Senha de Verificação:** DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JAN WIEMER, inscrito no CPF/MF sob o nº 32085300804, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443911, 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

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 país 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: PAMELA CRISTINA DA CONCEIÇÃO

Nascimento: 30/04/1994 **Sexo:** F **CPF:** 14321344778

Endereço: Rua Juruá **Nº:** 41

Compl.: **Bairro:** Serra Dourada II

Cidade: Serra **UF:** ES **CEP:** 29171264

Telefone: (27)99627-8689

E-mail: pamela_cristina1994@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443912
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|---------------------------------|----------------|------------------|
| Nome: | PAMELA CRISTINA DA CONCEIÇÃO | | |
| Nascimento: | 30/04/1994 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 14321344778 |
| Endereço: | Rua Juruá | Nº: | 41 |
| Compl.: | | Bairro: | Serra Dourada II |
| Cidade: | Serra | UF: | ES |
| | | CEP: | 29171264 |
| Telefone: | (27)99627-8689 | | |
| E-mail: | pamela_cristina1994@hotmail.com | | |

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, PAMELA CRISTINA DA CONCEIÇÃO, inscrito no CPF/MF sob o nº 14321344778, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443912, 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

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 país 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: THIAGO ALVES GOMES

Nascimento: 29/07/1989

Sexo: M **CPF:** 12148825798

Endereço: Rua Constante Sodré

Nº: 144

Compl.:
Bairro: Praia do Canto

Cidade: Vitória

UF: ES

CEP: 29055420

Telefone: (27)99847-3439

E-mail: thiago.samedi@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443913
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 40.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído**

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 15.000**

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|-------------------------|----------------|----------------|
| Nome: | THIAGO ALVES GOMES | | |
| Nascimento: | 29/07/1989 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 12148825798 |
| Endereço: | Rua Constante Sodré | Nº: | 144 |
| Compl.: | | Bairro: | Praia do Canto |
| Cidade: | Vitória | UF: | ES |
| | | CEP: | 29055420 |
| Telefone: | (27)99847-3439 | | |
| E-mail: | thiago.samedi@gmail.com | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 18443913
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, THIAGO ALVES GOMES, inscrito no CPF/MF sob o nº 12148825798, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443913, 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

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: Mario Tozzi Filho

Nascimento: 29/07/1989 **Sexo:** M **CPF:** 45014957749

Endereço: Rua Severino Pantaleao Alves **Nº:** 125

Compl.: **Bairro:** Sao Cristovao

Cidade: Vitoria **UF:** ES **CEP:** 29048595

Telefone: (27)99736-4115

E-mail: mariotozzifilho@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443914
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome: Mario Tozzi Filho
Nascimento: 29/07/1989 **Sexo:** M **CPF:** 45014957749
Endereço: Rua Severino Pantaleao Alves **Nº:** 125
Compl.: **Bairro:** Sao Cristovao
Cidade: Vitoria **UF:** ES **CEP:** 29048595
Telefone: (27)99736-4115
E-mail: mariotozzifilho@gmail.com

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,26 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,28 **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 18443914
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências **Antes da viagem:** sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA **Atraso de voo:** 4 horas.
Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Mario Tozzi Filho, inscrito no CPF/MF sob o nº 45014957749, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443914, 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

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 país 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: ALAN CÁSSIO ARAUJO DANTAS

Nascimento: 18/04/1989 **Sexo:** M **CPF:** 09236835422

Endereço: Rua Constante Sodré **Nº:** 375

Compl.: **Bairro:** Praia do Canto

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29055420

Telefone: (27)98875-8847

E-mail: alancassio51@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443915
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome: ALAN CÁSSIO ARAUJO DANTAS
Nascimento: 18/04/1989 **Sexo:** M **CPF:** 09236835422
Endereço: Rua Constante Sodré **Nº:** 375
Compl.: **Bairro:** Praia do Canto
Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29055420
Telefone: (27)98875-8847
E-mail: alancassio51@gmail.com

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,26 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,28 **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 18443915
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências **Antes da viagem:** sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA **Atraso de voo:** 4 horas.
Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALAN CÁSSIO ARAUJO DANTAS, inscrito no CPF/MF sob o nº 09236835422, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443915, 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

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 país 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: DANUBIA WALCKER SCHAFFER FRANCISCO

Nascimento: 18/12/1982 **Sexo:** F **CPF:** 10022142703

Endereço: Rua Itajubá **Nº:** 42

Compl.: **Bairro:** Barcelona

Cidade: Serra **UF:** ES **CEP:** 29166000

Telefone: (27)99888-9226

E-mail: danubiawsf@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443916
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Nome: | DANUBIA WALCKER SCHAFFER FRANCISCO | | |
| Nascimento: | 18/12/1982 | Sexo: F | CPF: 10022142703 |
| Endereço: | Rua Itajubá | Nº: 42 | |
| Compl.: | | Bairro: Barcelona | |
| Cidade: | Serra | UF: ES | CEP: 29166000 |
| Telefone: | (27)99888-9226 | | |
| E-mail: | danubiawfs@gmail.com | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 18443916
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DANUBIA WALCKER SCHAFFER FRANCISCO, inscrito no CPF/MF sob o nº 10022142703, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443916, 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

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: ALEXANDRE CARDOSO

Nascimento: 01/02/1996 **Sexo:** M **CPF:** 14210651770

Endereço: Rua Emídio Costa de Santana **Nº:** 115

Compl.: **Bairro:** Sao Cristóvão

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29048500

Telefone: (27)99600-0090

E-mail: alexandreandinho7888@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443917
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------|----------------|
| Nome: | ALEXANDRE CARDOSO | | |
| Nascimento: | 01/02/1996 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 14210651770 |
| Endereço: | Rua Emídio Costa de Santana | | Nº: 115 |
| Compl.: | | Bairro: | Sao Cristóvão |
| Cidade: | Vitória | UF: | ES |
| | | CEP: | 29048500 |
| Telefone: | (27)99600-0090 | | |
| E-mail: | alexandreandinho7888@gmail.com | | |

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, ALEXANDRE CARDOSO, inscrito no CPF/MF sob o nº 14210651770, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443917, 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

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: Renan Cerqueira Rosa

Nascimento: 17/03/1995

Sexo: M **CPF:** 12644303702

Endereço: Rua Beira Mar

Nº: 83

Compl.:
Bairro: Aribiri

Cidade: Vila Velha

UF: ES

CEP: 29120755

Telefone: (27)99961-1720

E-mail: renanzinho_cerqueira@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443918
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 40.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído**

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 15.000**

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|----------------------------------|----------------|-------------|
| Nome: | Renan Cerqueira Rosa | | |
| Nascimento: | 17/03/1995 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 12644303702 |
| Endereço: | Rua Beira Mar | Nº: | 83 |
| Compl.: | | Bairro: | Aribiri |
| Cidade: | Vila Velha | UF: | ES |
| | | CEP: | 29120755 |
| Telefone: | (27)99961-1720 | | |
| E-mail: | renanzinho_cerqueira@hotmail.com | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 18443918
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Renan Cerqueira Rosa, inscrito no CPF/MF sob o nº 12644303702, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443918, 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

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: MARCOS DANIEL DA SILVA RIBEIRO

Nascimento: 21/07/2003

Sexo: M **CPF:** 19160620757

Endereço: Rua Itajubá

Nº: 19

Compl.:
Bairro: Barcelona

Cidade: Serra

UF: ES

CEP: 29166000

Telefone: (27)99289-8836

E-mail: marcosdanieldasilvaribeiro918@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18443919
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|---|----------------|-------------|
| Nome: | MARCOS DANIEL DA SILVA RIBEIRO | | |
| Nascimento: | 21/07/2003 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 19160620757 |
| Endereço: | Rua Itajubá | Nº: | 19 |
| Compl.: | | Bairro: | Barcelona |
| Cidade: | Serra | UF: | ES |
| | | CEP: | 29166000 |
| Telefone: | (27)99289-8836 | | |
| E-mail: | marcosdanieldasilvaribeiro918@gmail.com | | |

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, MARCOS DANIEL DA SILVA RIBEIRO, inscrito no CPF/MF sob o nº 19160620757, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18443919, 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

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 país 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: FERNANDO SOUZA MORAES FALCÃO

Nascimento: 19/09/2002

Sexo: M

CPF: 18940176766

Endereço: Rua Antônio dos Santos

Nº: 60

Compl.:
Bairro: Maruípe

Cidade: Vitória

UF: ES

CEP: 29043047

Telefone: (27)99862-1229

E-mail: fernandosouzamoraesfalcao@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439110
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 40.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído**

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 15.000**

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|-------------------------------------|----------------|-------------|
| Nome: | FERNANDO SOUZA MORAES FALCÃO | | |
| Nascimento: | 19/09/2002 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 18940176766 |
| Endereço: | Rua Antônio dos Santos | Nº: | 60 |
| Compl.: | | Bairro: | Maruípe |
| Cidade: | Vitória | UF: | ES |
| | | CEP: | 29043047 |
| Telefone: | (27)99862-1229 | | |
| E-mail: | fernandosouzamoraesfalcao@gmail.com | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 184439110
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, FERNANDO SOUZA MORAES FALCÃO, inscrito no CPF/MF sob o nº 18940176766, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439110, 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

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: AILTON SORIANO DOS SANTOS

Nascimento: 21/07/1995 **Sexo:** M **CPF:** 15995167723

Endereço: Rua Antônio dos Santos **Nº:** 106

Compl.: **Bairro:** Maruípe

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29043047

Telefone: (27)99599-7744

E-mail: ailton_soriano@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439111
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|----------------------------|------------------------|-------------------------|
| Nome: | AILTON SORIANO DOS SANTOS | | |
| Nascimento: | 21/07/1995 | Sexo: M | CPF: 15995167723 |
| Endereço: | Rua Antônio dos Santos | Nº: 106 | |
| Compl.: | | Bairro: Maruípe | |
| Cidade: | Vitória | UF: ES | CEP: 29043047 |
| Telefone: | (27)99599-7744 | | |
| E-mail: | ailton_soriano@hotmail.com | | |

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, AILTON SORIANO DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 15995167723, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439111, 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

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 país 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: VITOR ALEXEY NASCIMENTO TOBIAS

Nascimento: 23/06/1995

Sexo: M **CPF:** 44348008841

Endereço: Rua Itajubá

Nº: 377

Compl.:
Bairro: Barcelona

Cidade: Serra

UF: ES

CEP: 29166000

Telefone: (27)99694-2036

E-mail: vitinhobias777@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439112
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 40.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído**

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 15.000**

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome: VITOR ALEXEY NASCIMENTO TOBIAS
Nascimento: 23/06/1995 **Sexo:** M **CPF:** 44348008841
Endereço: Rua Itajubá **Nº:** 377
Compl.: **Bairro:** Barcelona
Cidade: Serra **UF:** ES **CEP:** 29166000
Telefone: (27)99694-2036
E-mail: vitinhobias777@gmail.com

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,26 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,28 **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 184439112

Plano: Brasil R\$ 40.000
Data Emissão: 29/04/2026
Permanência: 2 dia(s)
Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026
Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV
 Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências **Antes da viagem:** sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA **Atraso de voo:** 4 horas.
Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, VITOR ALEXEY NASCIMENTO TOBIAS, inscrito no CPF/MF sob o nº 44348008841, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439112, 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

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 país 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: Alanderson Gomes Araujo

Nascimento: 12/08/1996

Sexo: M **CPF:** 16947826705

Endereço: Rua F

Nº: 2

Compl.:
Bairro: André Carloni

Cidade: Serra

UF: ES

CEP: 29161821

Telefone: (27)99812-0890

E-mail: alanderson.g.araujo@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439113
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 40.000

02. Cancelamento de Viagem (CV)

até R\$ 1.500

03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento

Incluído**

04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento

até R\$ 15.000**

05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF)

até R\$ 1.000

06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento

até R\$ 2.000

07. Prorrogação de Estadia (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------|---------------|
| Nome: | Alanderson Gomes Araujo | | |
| Nascimento: | 12/08/1996 | Sexo: | M |
| | | CPF: | 16947826705 |
| Endereço: | Rua F | Nº: | 2 |
| Compl.: | | Bairro: | André Carloni |
| Cidade: | Serra | UF: | ES |
| | | CEP: | 29161821 |
| Telefone: | (27)99812-0890 | | |
| E-mail: | alanderson.g.araujo@gmail.com | | |

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Alanderson Gomes Araujo, inscrito no CPF/MF sob o nº 16947826705, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439113, 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

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 país 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: Leonardo Eugênio dos Santos

Nascimento: 25/03/1990 **Sexo:** M **CPF:** 14399532793

Endereço: Avenida Alfredo Alcure **Nº:** 79

Compl.: **Bairro:** Jardim Camburi

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29092060

Telefone: (27)99875-1852

E-mail: deo.365@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439114
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome: Leonardo Eugênio dos Santos
Nascimento: 25/03/1990 **Sexo:** M **CPF:** 14399532793
Endereço: Avenida Alfredo Alcure **Nº:** 79
Compl.: **Bairro:** Jardim Camburi
Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29092060
Telefone: (27)99875-1852
E-mail: deo.365@gmail.com

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,26 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,28 **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 184439114
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências **Antes da viagem:** sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA **Atraso de voo:** 4 horas.
Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Leonardo Eugênio dos Santos, inscrito no CPF/MF sob o nº 14399532793, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439114, 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

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 país 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: DIEGO SOUZA NASCIMENTO

Nascimento: 24/05/1988 **Sexo:** M **CPF:** 11440558736

Endereço: Rua Constante Sodré **Nº:** 39

Compl.: **Bairro:** Praia do Canto

Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29055420

Telefone: (27)99708-9824

E-mail: diegopatolino32@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439115
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

Nome: DIEGO SOUZA NASCIMENTO
Nascimento: 24/05/1988 **Sexo:** M **CPF:** 11440558736
Endereço: Rua Constante Sodré **Nº:** 39
Compl.: **Bairro:** Praia do Canto
Cidade: Vitória **UF:** ES **CEP:** 29055420
Telefone: (27)99708-9824
E-mail: diegopatolino32@gmail.com

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,26 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,28 **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 184439115**Plano:** Brasil R\$ 40.000**Data Emissão:** 29/04/2026**Permanência:** 2 dia(s)**Vigência:** 01/05/2026 à 02/05/2026**Senha de Verificação:** DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, DIEGO SOUZA NASCIMENTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 11440558736, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439115, 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

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: Maykon Pereira de Souza

Nascimento: 17/08/1999 **Sexo:** M **CPF:** 18449463718

Endereço: Rua Osasco **Nº:** Q52 N18

Compl.: **Bairro:** Marcílio de Noronha

Cidade: Viana **UF:** ES **CEP:** 29135000

Telefone: (27)97400-0615

E-mail: adm drinks@doncamaleone.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 184439116
Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 29/04/2026

Permanência: 2 dia(s)

Vigência: 01/05/2026 à 02/05/2026

Senha de Verificação: DCDMVDBBRYV

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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\$ 17,44

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|--------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| Nome: | Maykon Pereira de Souza | | |
| Nascimento: | 17/08/1999 | Sexo: M | CPF: 18449463718 |
| Endereço: | Rua Osasco | Nº: Q52 N18 | |
| Compl.: | | Bairro: Marcílio de Noronha | |
| Cidade: | Viana | UF: ES | CEP: 29135000 |
| Telefone: | (27)97400-0615 | | |
| E-mail: | admldrinks@doncamaleone.com.br | | |

PRÊMIO

| | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,26 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,28 | 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 184439116**Plano:** Brasil R\$ 40.000**Data Emissão:** 29/04/2026**Permanência:** 2 dia(s)**Vigência:** 01/05/2026 à 02/05/2026**Senha de Verificação:** DCDMVDBBRYV

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS**ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS:** www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 3,21 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,09 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,03 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,09 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,12 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,24 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 1,23 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,03 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,03 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,03 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,03 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,03 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,03 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,03 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,03 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

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

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

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br WhatsApp: +54 9 11 31372382

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Maykon Pereira de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 18449463718, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 184439116, 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