



ANA PAULA CAROLINA MARTINS ALMEIDA

deogratiassgrouponapaulaalmeida@gmail.com | (43) 99980-8678



| Destino | Data de Ida | Data de Volta | Número de Dias | Viajantes            |
|---------|-------------|---------------|----------------|----------------------|
| BRASIL  | 17/09/2026  | 20/09/2026    | 4              | 1 pax de 0 a 65 anos |

PLANOS

|                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>BRASIL</b><br>COBERTURA MÉDICA DE<br><br><b>R\$ 10.000</b><br>Até 85 Anos<br><br><b>Valor</b><br><br><b>R\$ 22.81</b><br>ou 12x R\$ 1.90<br><br><b>Opcionais</b><br>Esportes<br><b>+ R\$ 11,41</b> | <b>BRASIL</b><br>COBERTURA MÉDICA DE<br><br><b>R\$ 20.000</b><br>Até 85 Anos<br><br><b>Valor</b><br><br><b>R\$ 26.55</b><br>ou 12x R\$ 2.21<br><br><b>Opcionais</b><br>Esportes<br><b>+ R\$ 13,28</b> | <b>BRASIL</b><br>COBERTURA MÉDICA DE<br><br><b>R\$ 40.000</b><br>Até 80 Anos<br><br><b>Valor</b><br><br><b>R\$ 30.29</b><br>ou 12x R\$ 2.52<br><br><b>Opcionais</b><br>Esportes<br><b>+ R\$ 15,15</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ALÉM DA COBERTURA MÉDICA POR EVENTO, TODOS OS PLANOS INCLUEM:

| SEGUROS                                                                   | IMPORTÂNCIA SEGURADA |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1 - Despesas farmacêuticas até                                            | * 1.000,00           |
| 2 - Despesas odontológicas em viagem até                                  | * 2.000,00           |
| 3 - Traslado médico até                                                   | * 5.000,00           |
| 4 - Regresso sanitário até                                                | * 50.000,00          |
| 4.1 - Regresso sanitário para acidente com motocicleta até                | * 10.000,00          |
| 5 - Traslado de corpo até                                                 | * 25.000,00          |
| 6 - Indenização por morte acidental em viagem até                         | R\$ 50.000,00        |
| 7 - Indenização por invalidez permanente total por acidente em viagem até | R\$ 50.000,00        |
| 8 - Cobertura para gestantes até a 32ª semana até                         | * INCLUÍDO           |
| 9 - Cobertura para prática esportiva a lazer até                          | * 15.000,00          |
| 10 - Despesa médica e hospitalar por Covid-19 até                         | INCLUÍDO             |
| 11 - Traslado de corpo por Covid-19 até                                   | * 7.000,00           |
| 12 - Prorrogação de estadia e Garantia de Viagem de Regresso até          | * 3.000,00           |
| 13 - Envio de acompanhante até                                            | * 3.000,00           |
| 14 - Envio de executivo substituto até                                    | * 3.000,00           |
| 15 - Interrupção de viagem e regresso antecipado até                      | * 750,00             |
| 16 - Cancelamento de viagem (exceto destino receptivo) até                | * 1.500,00           |
| 17 - Perda de bagagem até                                                 | * 1.000,00           |
| 18 - Atraso de bagagem até                                                | * 300,00             |
| 19 - Danos a bagagem até                                                  | * 50,00              |
| 20 - Atraso de voo com perda de conexão até                               | * 300,00             |

## ASSISTÊNCIAS

- |                                                      |                                                                       |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>21</b> - Auxílio na contratação de advogado.      | <b>25</b> - Auxílio em caso de perda de documentos.                   |
| <b>22</b> - Auxílio no pagamento de fiança judicial. | <b>26</b> - Auxílio emergencial 24h, por telefone, e-mail e WhatsApp. |
| <b>23</b> - Auxílio na transferência de fundos.      | <b>27</b> - Acesso à rede credenciada mundial.                        |
| <b>24</b> - Auxílio na localização de bagagem.       | <b>28</b> - Bilhetes em diversos idiomas.                             |

## IMPORTANTE

- |                                                                                     |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| * A moeda das coberturas acima será em                                              | <b>Real R\$</b>   |
| - As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | <b>R\$</b>        |
| - Câmbio utilizado para o orçamento                                                 | <b>1,00 = R\$</b> |
| - Orçamento Válido somente para                                                     |                   |

Até 85 anos, coberturas máxima de 30.000, até 80 anos, cobertura máxima de 75.000, até 75 anos cobertura máxima de 160.000. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa. Acima de 75 anos, aumento de 100% da tarifa. Período superior a 120 dias. limite de idade até 65 anos. Seguro Viagem comercializado por SCHULTZ-INGÁ TURISMO LTDA (CNPJ: 04.628.135/0001-57) e garantido por AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS (CNPJ: 67.865.360/0001-27) através do Processo SUSEP nº 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda – CNPJ: 12.353.171/0001-83 – Registro SUSEP: 202029848. A aprovação deste plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição ou comercialização. 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. Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem é apenas um breve resumo. Ele 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 o Manual do Segurado para uma descrição completa das coberturas. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. IMPORTANTE: A moeda das coberturas acima será na moeda da cobertura médica contratada. EUROPA (EUR), EUA e MUNDIAL (US\$) e BRASIL (R\$). As coberturas de morte acidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em R\$.

CO: 035,035,035.