VOUCHER 18926401
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Vicente Ferrari França		
Date de naissance:	13/09/2023	**Genre:** M **CPF:**	16779214981
Adresse civique:	Rua Hassib Jezzini	**Numéro:**	2251
Compl.:		**Quartier:**	Boqueirão
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:**	81030360
Téléphone:	(41)98805-9818		
E-mail:	fernandohfranca@hotmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926401

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926401
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Vicente Ferrari França		
Date de naissance:	13/09/2023	**Genre:** M **CPF:**	16779214981
Adresse civique:	Rua Hassib Jezzini	**Numéro:**	2251
Compl.:		**Quartier:**	Boqueirão
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:**	81030360
Téléphone:	(41)98805-9818		
E-mail:	fernandohfranca@hotmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926401

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré	Prix pour Couverture
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926401
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Vicente Ferrari França, Inscrit dans le CPF/MF 16779214981, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926401, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926401

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Vicente Ferrari França, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926402
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Bruno Ferrari Diez		
Date de naissance:	04/07/2011	**Genre:** M **CPF:**	11740354982
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)99193-9587		
E-mail:	bferraridiez@gmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926402

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926402
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Bruno Ferrari Diez		
Date de naissance:	04/07/2011	**Genre:** M **CPF:**	11740354982
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)99193-9587		
E-mail:	bferraridiez@gmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926402

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importance Assuré**	**Prix pour Couverture**
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926402
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Bruno Ferrari Diez, Inscrit dans le CPF/MF 11740354982, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926402, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926402

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Bruno Ferrari Diez, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926403
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Fernando Henrique França		
Date de naissance:	07/05/1989	**Genre:** M **CPF:**	39134612807
Adresse civique:	Rua Tenente Tito Teixeira de Castro	**Numéro:**	2251
Compl.:		**Quartier:**	Boqueirão
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:**	81670430
Téléphone:	(41)98805-9818		
E-mail:	fernandohfranca@hotmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926403

Plan d'assurance:	Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan:	23/11/2026
Durée du séjour:	18 dia(s)
la validité:	18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification:	PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926403
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Fernando Henrique França		
Date de naissance:	07/05/1989	**Genre:** M **CPF:** 39134612807	
Adresse civique:	Rua Tenente Tito Teixeira de Castro		**Numéro:** 2251
Compl.:		**Quartier:** Boqueirão	
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:** 81670430	
Téléphone:	(41)98805-9818		
E-mail:	fernandohfranca@hotmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926403

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré	Prix pour Couverture
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926403
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Fernando Henrique França, Inscrit dans le CPF/MF 39134612807, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926403, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926403

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Fernando Henrique França, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926404
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Bruna Marcondes Ferrari França		
Date de naissance:	12/02/1986	**Genre:** F **CPF:**	34565005808
Adresse civique:	Rua Tenente Tito Teixeira de Castro	**Numéro:**	2251
Compl.:		**Quartier:**	Boqueirão
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:**	81670430
Téléphone:	(41)99128-0714		
E-mail:	brumferrari@hotmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926404

Plan d'assurance:	Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan:	23/11/2026
Durée du séjour:	18 dia(s)
la validité:	18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification:	PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926404
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Bruna Marcondes Ferrari França		
Date de naissance:	12/02/1986	**Genre:** F **CPF:**	34565005808
Adresse civique:	Rua Tenente Tito Teixeira de Castro	**Numéro:**	2251
Compl.:		**Quartier:**	Boqueirão
Ville:	Curitiba	**UF:** PR **CEP:**	81670430
Téléphone:	(41)99128-0714		
E-mail:	brumferrari@hotmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926404

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importance Assuré**	**Prix pour Couverture**
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926404
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Bruna Marcondes Ferrari França, Inscrit dans le CPF/MF 34565005808, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926404, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926404

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Bruna Marcondes Ferrari França, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926405
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Paula Marcondes Ferrari Diez		
Date de naissance:	27/11/1978	**Genre:** F **CPF:**	27639583896
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)98826-3948		
E-mail:	paulaferraridiez@gmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926405

Plan d'assurance:	Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan:	23/11/2026
Durée du séjour:	18 dia(s)
la validité:	18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification:	PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926405
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Paula Marcondes Ferrari Diez		
Date de naissance:	27/11/1978	**Genre:** F **CPF:**	27639583896
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)98826-3948		
E-mail:	paulaferraridiez@gmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926405

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	**Importance Assuré**	**Prix pour Couverture**
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926405
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Paula Marcondes Ferrari Diez, Inscrit dans le CPF/MF 27639583896, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926405, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926405

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Paula Marcondes Ferrari Diez, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926406
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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		

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Andre Ricardo Bardella Diez		
Date de naissance:	20/06/1977	**Genre:** M **CPF:**	27057931867
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)98814-4485		
E-mail:	andre.bardella@gmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926406

Plan d'assurance:	Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan:	23/11/2026
Durée du séjour:	18 dia(s)
la validité:	18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification:	PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	41,51
Changer	5,89
Valeur totale en R$	244,52

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926406
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Andre Ricardo Bardella Diez		
Date de naissance:	20/06/1977	**Genre:** M **CPF:** 27057931867	
Adresse civique:	Rua Acelon Eduardo da Silva	**Numéro:**	116
Compl.:	CASA	**Quartier:**	CORREGO GRANDE
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88037408
Téléphone:	(48)98814-4485		
E-mail:	andre.bardella@gmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	22,68	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	133,08	**IOF:**	0,51
Prime brute en R$:	133,59	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926406

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré	Prix pour Couverture
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	97,54
02. Annulation du voyage	até € 3.000	2,12
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,06
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,06
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	2,12
08. Transfert médical	até € 5.000	3,18
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	16,96
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,06
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,06
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,06
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,06
14 bagages en retard	até € 300	1,06
15 retard de vol	até € 300	1,06
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,06
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,06
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,06
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926406
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Andre Ricardo Bardella Diez, Inscrit dans le CPF/MF 27057931867, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926406, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!

Voucher de chip E-SIM
18926406

Senha de veracidade
PCAMVDYCPBM

PARABÉNS

Andre Ricardo Bardella Diez, você adquiriu com sucesso seu e-Sim no plano **Chip E-Sim - EUROPA 02 GB 15 dias (BF)**. Agora, você está preparado para uma experiência de viagem ainda mais incrível e conectada! Com o e-SIM, você terá acesso rápido à internet onde quer que esteja, sem preocupações com chips físicos. Aproveite ao máximo sua viagem e obrigado por escolher o Vital Card!

Atenção para as INSTRUÇÕES

01
ATIVAÇÃO
Você precisa ativar o seu e-Sim clicando no link abaixo a partir de 48 horas antes do embarque.

ATIVAR E-SIM

02
CONFIGURAÇÃO
Após ativação, você receberá o QR Code de configuração e o manual em seu email.

03
CONCLUSÃO
Depois de ativar seu e-Sim, seu seguro viagem e seu e-Sim **não poderão** mais ser **cancelados**.

Informações IMPORTANTES

Aparelhos compatíveis
Este é um e-Sim, tecnologia que não utiliza chip físico. Verifique abaixo se seu aparelho é compatível com esta tecnologia, ou consultando o manual do seu aparelho.

VER APARELHOS

Países habilitados
Neste link você pode consultar a lista de países habilitados para utilizar a tecnologia e-Sim.

VER PAÍSES

Prazo de VALIDADE

Caso o E-Sim não seja ativado até 4/1/2027, ele perderá sua validade.

VOUCHER 18926407
ASSISTANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

COMMENT ACTIVER LES SERVICES D'ASSISTANCE

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

Lisez le QR Code sur le côté pour enregistrer les contacts d`urgence Vital Card sur votre téléphone mobile. Avant tout entretien, appelez notre centre de service pour de meilleurs conseils.

IMPORTANT: Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours été facturé, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures appropriées.

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Martha Regina Marcondes Ferrari		
Date de naissance:	10/10/1951	**Genre:** F **CPF:**	03986878890
Adresse civique:	Rua Ilha das Galés	**Numéro:**	410
Compl.:	Apto 203 A	**Quartier:**	Ingleses
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88058581
Téléphone:	(14)99792-0209		
E-mail:	mrmferrari@hotmail.com		

Bon d'assistance voyage - Nº 18926407

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM

Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage **seulement avant le début du trimestre** , sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com.br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement au site Web (vitalcard.com.br).

VALEUR TOTALE DES SERVICES D'ASSISTANCE

Valeur totale en US$	62,27
Changer	5,89
Valeur totale en R$	366,77

SERVICES DE SOUTIEN

19. Assistance à l embauche d un avocat	04. Assistance de localisation de bagages	07. Accès au réseau mondial accrédité
20. Assistance au paiement d une caution judiciaire	05. Aide en cas de perte de documents	08. Insurance Police in English - Spanish - French- Italien- Allemand
21. soutien lors du transfert de fonds	06. Aide d urgence 24 h	09. Demande gratuite d utilisation de l assurance voyage

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000
02. Annulation du voyage	até € 3.000
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000
06. Dépenses dentaires	até € 2.000
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*
08. Transfert médical	até € 5.000
09. Retour Sanitaire	até € 50.000
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000
12. Déplacement du corps	até € 25.000
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)
14 bagages en retard	até € 300
15 retard de vol	até € 300
16. Envoi de compagnon	até € 3.000
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**
21 - Dommages aux bagages	€ 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

Billet 18926407
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

Processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - (Branche 1369 - Voyages)
Accès aux conditions générales:
https://www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

**Il n`y a extension automatique de validité** pour toutes les garanties que si le client est hospitalisé à la date de fin de son voyage sur le billet contracté. Il n`est pas possible de souscrire une assurance voyage après le début du voyage. Pour les autres garanties, la période effective sera fonction de la date effective de début et de fin, comme décrit dans le billet. Vous pouvez demander l`annulation de l`assurance voyage uniquement avant le début du trimestre, sur demande par e-mail (suporte@vitalcard.com. Br), par téléphone (0800 600-5058) ou directement sur le site (vitalcard.com.br)).

DONNEES DU VOYAGEUR

Nom:	Martha Regina Marcondes Ferrari		
Date de naissance:	10/10/1951	**Genre:** F **CPF:**	03986878890
Adresse civique:	Rua Ilha das Galés	**Numéro:**	410
Compl.:	Apto 203 A	**Quartier:**	Ingleses
Ville:	Florianópolis	**UF:** SC **CEP:**	88058581
Téléphone:	(14)99792-0209		
E-mail:	mrmferrari@hotmail.com		

PRIX

Prime brute en US $:	34,02	**Changer:**	5,89
Prime nette en R$:	199,62	**IOF:**	0,76
Prime brute en R$:	200,38	**Méthode de paiement:**	en liquide
Périodicité:	Unique		

Si le paiement de la prime pour un versement n`est pas effectué à la date d`échéance indiquée dans la facture, l`assurance sera automatiquement et automatiquement résiliée et la couverture ne pourra pas être réhabilitée

BILLET D'ASSURANCE - Nº 18926407

Plan d'assurance: Europa € 30.000 EM TRIPLO CANCELAMENTO 3K
Date d'émission du plan: 23/11/2026
Durée du séjour: 18 dia(s)
la validité: 18/12/2026 à 04/01/2027
Mot de passe de vérification: PCAMVDYCPBM
Utilisez ce mot de passe pour vérifier votre billet sur le site vitalcard.com.br ou pour le télécharger sur l`application Vital Card.

Couverture d'assurance contractée

ACCÈS AUX CONDITIONS GÉNÉRALES: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais	Importance Assuré	Prix pour Couverture
01. Frais médicaux et hospitaliers voyagés à l étranger (DMH-VE)	até € 90.000	146,31
02. Annulation du voyage	até € 3.000	3,18
03. Frais médicaux; Hôpitaux en voyage à l étranger - Extension de la couverture des femmes enceintes (DMH-G-VE) par événement	Incluído**	0,00
04. Frais médicaux; Hôpitaux et voyage outre-mer - Prolongation de la couverture des sports (DMHO-E-VE) Par événement	até € 15.000**	0,00
05. Dépenses pharmaceutiques pour accident ou maladie	até € 1.000	1,59
06. Dépenses dentaires	até € 2.000	1,59
07. Prolongation de Séjour et Garantie de Voyage de Retour (PE–VR)	até € 3.000*	3,18
08. Transfert médical	até € 5.000	4,77
09. Retour Sanitaire	até € 50.000	25,44
9.1 Rapatriement Sanitaire pour Accident de Moto (RS-Moto)	até € 10.000	0,00
10. Invalidité totale des accidents de voyage (IPA)	até R$ 50.000	1,59
11. Mort accidentelle en voyage (MA)	total de R$ 50.000	1,59
12. Déplacement du corps	até € 25.000	1,59
13. bagages (complémentaire à la compagnie aérienne)	até € 1.000 (€ 25,00/Kg)	1,59
14 bagages en retard	até € 300	1,59
15 retard de vol	até € 300	1,59
16. Envoi de compagnon	até € 3.000	1,59
17. Soumission de l exécutif suppléant	até € 3.000	1,59
18 Interruption de voyage pour cause de décès - accident ou maladie	até € 750	1,59
20. Transfert de corps par Covid 19 (TC-COVID 19)	até € 7.000	0,00
19. Spese mediche e ospedaliere di Covid 19 (DMH-COVID-19)	Incluído**	0,00
21 - Dommages aux bagages	€ 50.00	0,00
(**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN)		

Besoins	**Avant le voyage** : pas besoin. S`il est identifié que le problème d`assurance est survenu pendant le voyage, il sera annulé, perdant automatiquement sa validité.
Franchise	**Retard de vol** : 4 heures. **Retard des bagages** : 6 heures.
BÉNÉFICIAIRES	Se l`assicurato non indica il beneficiario, l`indennità per la copertura in caso di morte sarà corrisposta agli eredi legali ai sensi del codice civile. L`indicazione e la modifica dei beneficiari può essere effettuata in qualsiasi momento dall`assicurato, compilando il modulo di designazione del beneficiario disponibile presso il rappresentante. Per l`altra copertura di questa assicurazione, vedere quella descritta nel Manuale dell`Assicurato.
Risque Exclu	Vérifiez les risques exclus de la couverture dans les «Conditions Générales», jointes à ce billet d`assurance.

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

Billet18926407
ASSURANCE VOYAGE

Senha de veracidade PCAMVDYCPBM

ANNULATION DE L'ASSURANCE

Dans les 7 (sept) jours calendaires suivant l`émission du billet ou du paiement effectif de la prime, selon la dernière éventualité, à condition qu`avant le début du voyage en cas de retrait de l`assurance contractée par l`Assuré, lorsque:
- L`Assuré peut exercer son droit de repentance par les mêmes moyens que ceux utilisés pour l`embauche, sans préjudice des autres moyens mis à disposition par l`Assureur;
- Les valeurs peuvent être payées à un titre quelconque au cours des sept (7) jours écoulés, seront rendus rapidement, par les mêmes moyens et les modalités d`exécution du paiement de la prime, sans préjudice d`autres ressources mises à disposition par la compagnie d`assurance dont expressément accepté par l`assuré.

L`assuré peut retirer l`assurance à tout moment et les sommes versées seront remboursées en respectant la règle suivante:
- Annulation de l`assuré avant le début du voyage: L`assuré aura le remboursement intégral de la prime versée car il n`est pas encore entré dans la période de risque.
- Assurance annulation après le début du voyage: L`assuré n`a pas le droit d`attribuer le remboursement pour déjà commencé la période de risque.

Cette assurance ne correspond pas aux destinations: Mianmar, Iran, Corée du Nord, Soudan, Syrie, Crimée et toute autre région en guerre

QUE FAIRE EN CAS DE DISCRIMINATION

Avant toute assistance, appelez notre Service Center pour de meilleurs conseils.

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

Certains centres médicaux et hôpitaux aux États-Unis et dans d`autres pays peuvent éventuellement envoyer plusieurs factures de facturation au patient, même si elles sont sous la responsabilité de la Vital Card. Si vous avez appelé le centre d`appels au moment de l`urgence et que vous avez toujours reçu des frais, nous vous demandons de transmettre une copie du document reçu à cobranca@vitalcard.com.br, afin que la Vital Card puisse prendre les mesures nécessaires

Assurance voyage commercialisée par SCHULTZ INGÁ TURISMO LTDA - CNPJ: 04.628.135 / 0001-57, et garantie par American Life Insurance Company - CNPJ: 67.865.360 / 0001-27, via le processus SUSEP 15414.901206 / 2016-30 - Assurance courtage: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171 / 0001-83 - Registre SUSEP: 10.0688185.

Les conditions contractuelles du plan d`assurance auquel ce billet est lié, sont enregistrées auprès de SUSEP, selon le numéro de processus SUSEP et peuvent être consultées sur www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com. br / condicoes-gerais. L`enregistrement de ce plan auprès de la SUSEP n`implique pas, de la part de l`Autarchie, une incitation ou une recommandation pour sa vente. Service d`assistance publique SUSEP: 0800 021-8484. L`assuré peut consulter le statut d`immatriculation de son courtier d`assurance, sur le site www.susep.gov.br, via le numéro de son immatriculation auprès de la SUSEP, son nom complet, CNPJ ou CPF.

Toutes les informations que nous fournissons sur l`assurance voyage dans ce document ne sont qu`un bref résumé. Ce document n`inclut pas tous les termes, conditions, limitations, exclusions et conditions de résiliation des plans d`assurance voyage décrits. La couverture peut ne pas être offerte aux résidents de tous les pays, états ou provinces. Veuillez lire attentivement les conditions générales pour une description complète de la couverture.

Attention: l`assurance voyage n`est pas une assurance maladie! Lisez attentivement les conditions du contrat en respectant vos droits et obligations, ainsi que la limite du capital assuré contracté pour chaque couverture

DURÉE DE L'AUTORISATION DE COLLECTE DE PRIME D'ASSURANCE

Moi, Martha Regina Marcondes Ferrari, Inscrit dans le CPF/MF 03986878890, sous le numéro de soumissionnaire d`assurance , décrit dans le numéro de proposition d`assurance / billet 18926407, j`autorise le paiement de la prime d`assurance à effectuer en conjonction avec le paiement pour le (s) produit (s) / service acheté.

_____

Signature de l'assuré

Notes:

- Le pouvoir assuré & aacute; se retirer de l`assurance souscrite dans les 7 (sept) jours calendaires à compter de la signature de la proposition, en cas de contrat individuel, ou de l`émission du billet, en cas de contrat; par billet, ou du paiement effectif de la prime , selon la dernière éventualité.
- En cas de paiement d`une prime fractionnée, le paiement de la première tranche est considéré comme le paiement effectif.

LE VOYAGE SÉCURISÉ DU CŒUR

wiki travel.ai

Seu guia turístico durante a viagem!

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

Escaneie e explore o mundo!