

Destino	Data de Ida	Data de Volta	Número de Dias	Viajantes
AMERICA LATINA	21/02/2026	09/03/2026	17	2 pax de 0 a 65 anos

PLANOS
**AMERICA LATINA
COBERTURA MÉDICA DE**
US\$ 30.000

Até 85 Anos

Valor **R\$ 793,19**
ou 12x R\$ 66,10

Opcionais

Espor tes	+ R\$ 396,59
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01	+ R\$ 79,95/pax
GB 7 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02	+ R\$ 157,80/pax
GB 15 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03	+ R\$ 233,54/pax
GB 30 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05	+ R\$ 378,72/pax
GB 30 dias	

**AMERICA LATINA
COBERTURA MÉDICA DE**
US\$ 45.000

Até 80 Anos

Valor **R\$ 898,53**
ou 12x R\$ 74,88

Opcionais

Espor tes	+ R\$ 449,27
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01	+ R\$ 79,95/pax
GB 7 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02	+ R\$ 157,80/pax
GB 15 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03	+ R\$ 233,54/pax
GB 30 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05	+ R\$ 378,72/pax
GB 30 dias	

**AMERICA LATINA
COBERTURA MÉDICA DE**
US\$ 60.000

Até 80 Anos

Valor **R\$ 1002,64**
ou 12x R\$ 83,55

Opcionais

Espor tes	+ R\$ 501,32
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01	+ R\$ 79,95/pax
GB 7 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02	+ R\$ 157,80/pax
GB 15 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03	+ R\$ 233,54/pax
GB 30 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05	+ R\$ 378,72/pax
GB 30 dias	

**AMERICA LATINA
COBERTURA MÉDICA DE**
US\$ 60.000

Até 75 Anos

Valor **R\$ 1002,64**
ou 12x R\$ 83,55

Opcionais

Espor tes	+ R\$ 501,32
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 01	+ R\$ 79,95/pax
GB 7 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 02	+ R\$ 157,80/pax
GB 15 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 03	+ R\$ 233,54/pax
GB 30 dias	
eSim Chip E-Sim - AMÉRICA LATINA - 05	+ R\$ 378,72/pax
GB 30 dias	

**COBERTURA
EM DOR**
ALÉM DA COBERTURA MÉDICA POR EVENTO, TODOS OS PLANOS INCLUEM:
SEGUROS

- 1 - Despesas farmacêuticas até
- 2 - Despesas odontológicas em viagem até
- 3 - Traslado médico até
- 4 - Regresso sanitário até
- 5 - Traslado de corpo até
- 6 - Indenização por morte acidental em viagem até
- 7 - Indenização por invalidez permanente total por acidente em viagem até
- 8 - Cobertura para gestantes até a 32ª semana até
- 9 - Cobertura para prática esportiva a lazer até
- 10 - Despesa médica e hospitalar por Covid-19 até

**IMPORTÂNCIA
SEGURADA**

- * 1.000,00
- * 2.000,00
- * 5.000,00
- * 50.000,00
- * 25.000,00
- R\$ 50.000,00
- R\$ 50.000,00
- * INCLuíDO
- * 15.000,00
- INCLuíDO

11 - Traslado de corpo por Covid-19 até	* 7.000,00
12 - Prorrogação de estadia até	* 3.000,00
13 - Envio de acompanhante até	* 3.000,00
14 - Envio de executivo substituto até	* 3.000,00
15 - Interrupção de viagem e regresso antecipado até	* 750,00
16 - Cancelamento de viagem (exceto destino receptivo) até	* 1.500,00
17 - Perda de bagagem até	* 1.000,00
18 - Atraso de bagagem até	* 300,00
19 - Danos a bagagem até	* 50,00
20 - Atraso de voo com perda de conexão até	* 300,00

ASSISTÊNCIAS

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

IMPORTANTE

* A moeda das coberturas acima será em

- | | |
|--|----------------------------|
| - As coberturas de morte accidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em | R\$ |
| - Câmbio utilizado para o orçamento | US\$1,00 = R\$ 5.26 |
| - Orçamento Válido somente para | 6/2/2026 |

Até 85 anos, coberturas máxima de 30.000, até 80 anos, cobertura máxima de 75.000, até 75 anos cobertura máxima de 160.000. Acima de 65 anos, aumento de 50% da tarifa. Acima de 75 anos, aumento de 100% da tarifa. Período superior a 120 dias. Limite de idade até 65 anos. Seguro Viagem comercializado por SCHULTZ-INGÁ TURISMO LTDA (CNPJ: 04.628.135/0001-57) e garantido por AMERICAN LIFE COMPANHIA DE SEGUROS (CNPJ: 67.865.360/0001-27) através do Processo SUSEP nº 15414.901206/2016-30 - Corretora de Seguros: STZ Corretora de Seguros Ltda - CNPJ: 12.353.171/0001-83 - Registro SUSEP: 202029848. A aprovação deste plano pela SUSEP não implica, por parte da Autarquia, em incentivo ou recomendação a sua aquisição ou comercialização. Atenção: O seguro viagem não é seguro saúde! Leia atentamente as condições contratuais, observando seus direitos e obrigações, bem como o limite do capital segurado contratado para cada cobertura. Todas as informações que fornecemos sobre seguro de viagem é apenas um breve resumo. Ele não inclui todos os termos, condições, limitações, exclusões e condições de rescisão dos planos de seguro de viagem descritos. A cobertura pode não estar disponível para os residentes de todos os países, estados ou províncias. Por favor, leia cuidadosamente o Manual do Segurado para uma descrição completa das coberturas. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. IMPORTANTE: A moeda das coberturas acima será na moeda da cobertura médica contratada. EUROPA (EUR), EUA e MUNDIAL (US\$) e BRASIL (R\$). As coberturas de morte accidental e invalidez permanente serão obrigatoriamente em R\$.
CO: 050,050,050,050.