



VOUCHER 18233791 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YYPVDCRRAY



COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br

Whatsapp: +54 9 11 3137 2382

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

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

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

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

Reino Unido: +44 (20) 37691990



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

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R\$ 99,36

DADOS DO VIAJANTE

Nome: EDJANE SEBASTIANA DOS SANTOS SILVA

Nascimento: 13/01/1977 **Sexo:** F **CPF:** 02839643405

Endereço: AVENIDA ASA BRANCA **Nº:** 407-A

Compl.: **Bairro:** LUIZ GONZAGA

Cidade: Caruaru **UF:** PE **CEP:** 55015040

Telefone: (87)99641-2076

E-mail: SUIANNE@ALCORRETORAPE.COM.BR

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18233791

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 21/01/2026

Permanência: 25 dia(s)

Vigência: 07/02/2026 à 03/03/2026

Senha de Verificação: YYPVDCRRAY

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

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importância Segurada

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18233791 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YYPVDCRRAY



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

Acesso às condições gerais:

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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|-------------|------------------------------------|-------|--------------------|
| Nome: | EDJANE SEBASTIANA DOS SANTOS SILVA | | |
| Nascimento: | 13/01/1977 | Sexo: | F CPF: 02839643405 |
| Endereço: | AVENIDA ASA BRANCA | | Nº: 407-A |
| Compl.: | Bairro: LUIZ GONZAGA | | |
| Cidade: | Caruaru | UF: | PE CEP: 55015040 |
| Telefone: | (87)99641-2076 | | |
| E-mail: | SUIANNE@ALCORRETORAPE.COM.BR | | |

| PRÊMIO | | | |
|-------------------------|-------|---------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 44,46 | IOF: | 0,17 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 44,63 | Forma de Pagamento: | à vista |
| Periodicidade: | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 18233791

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 21/01/2026

Permanência: 25 dia(s)

Vigência: 07/02/2026 à 03/03/2026

Senha de Verificação: YYPVDCRRAY

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

| | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|-----------------------------|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 19,42 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 1,11 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000 | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,28 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,98 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 1,53 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 1,53 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 14,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,84 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,42 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,14 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | até R\$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,42 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,42 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 2,23 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete18233791 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade VYPAVDCRRAY

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, EDJANE SEBASTIANA DOS SANTOS SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 02839643405, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18233791, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

VOUCHER 18233792 DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade YYPVDCRRAY



COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

E-mail: assistencia@vitalcard.com.br

Whatsapp: +54 9 11 3137 2382

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

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

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

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

Reino Unido: +44 (20) 37691990



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

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

Você poderá solicitar o cancelamento do seguro viagem **somente antes do início da vigência**, através de solicitação por e-mail (suporte@vitalcard.com.br), por telefone (0800 600-5058) ou diretamente no site (vitalcard.com.br).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

Valor total em R\$ 99,36

DADOS DO VIAJANTE

Nome: JOSE ANTONIO DA SILVA

Nascimento: 10/10/1972 **Sexo:** M **CPF:** 84937343491

Endereço: AVENIDA ASA BRANCA **Nº:** 407-A

Compl.: **Bairro:** LUIZ GONZAGA

Cidade: Caruaru **UF:** PE **CEP:** 55015040

Telefone: (87)99641-2076

E-mail: SUIANNE@ALCORRETORAPE.COM.BR

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18233792

Plano: Brasil R\$ 40.000

Data Emissão: 21/01/2026

Permanência: 25 dia(s)

Vigência: 07/02/2026 à 03/03/2026

Senha de Verificação: YYPVDCRRAY

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

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

03. Auxílio na transferência de fundos

04. Auxílio na localização de bagagem

05. Auxílio em caso de perda de documentos

06. Auxílio emergencial 24 h

07. Acesso a rede credenciada Mundial

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

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais

Importância Segurada

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete 18233792 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade YYPVDCRRAY



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

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

DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------------|
| Nome: | JOSE ANTONIO DA SILVA | | |
| Nascimento: | 10/10/1972 | Sexo: M | CPF: 84937343491 |
| Endereço: | AVENIDA ASA BRANCA | | Nº: 407-A |
| Compl.: | Bairro: LUIZ GONZAGA | | |
| Cidade: | Caruaru | UF: PE | CEP: 55015040 |
| Telefone: | (87)99641-2076 | | |
| E-mail: | SUIANNE@ALCORRETORAPE.COM.BR | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 44,46 | IOF: | 0,17 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 44,63 | Forma de Pagamento: | à vista |
| Periodicidade: | Única | | |

Se o pagamento do prêmio de qualquer parcela não for efetivado até a data de vencimento indicada no documento de cobrança, o seguro estará automaticamente e de pleno direito cancelado e a cobertura não poderá ser reabilitada

BILHETE DO SEGURO - Nº 18233792

Plano: Brasil R\$ 40.000
Data Emissão: 21/01/2026
Permanência: 25 dia(s)
Vigência: 07/02/2026 à 03/03/2026
Senha de Verificação: YYPVDCRRAY
Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixá-lo no aplicativo Vital Card.

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS

| ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais | Importância Segurada | Prêmio por cobertura |
|--|---|----------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 40.000 | 19,42 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 1,11 |
| 03. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VN) Por Evento | Incluído** | 0,00 |
| 04. Despesas Médicas; Hospitalares em Viagem Nacional - Extensão de Cobertura para Esportes (DMHO-E-VN) Por Evento | até R\$ 15.000 | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R\$ 1.000 | 0,28 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,98 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 1,53 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 1,53 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 14,90 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,14 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,84 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,42 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,14 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,14 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | até R\$ 300 | 0,14 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,42 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,42 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 2,23 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |
| (**) Coberturas são dedutíveis de Despesas Médico-Hospitalares de (DMH-VE) e (DMH-VN) | | |
| Carências | Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente. | |
| FRANQUIA | Atraso de voo: 4 horas. Atraso de bagagem: 6 horas. | |
| BENEFICIÁRIOS | Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado. | |
| RISCOS EXCLUÍDOS | Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro. | |

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO



Bilhete18233792 DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade VYPAVDCRRAY

CANCELAMENTO DE SEGURO

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

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

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

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

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

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, JOSE ANTONIO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 84937343491, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18233792, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO