# VOUCHER 18927181
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | TRICIA MARINHO CAVALCANTI | | | | |
| **Nascimento:** | 25/04/2006 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 13136424441 |
| **Endereço:** | RUA FLORIANO PEIXOTO | | | **Nº:** | 57 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Barro | | |
| **Cidade:** | Timbaúba | **UF:** | PE | **CEP:** | 55873208 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927181

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927181
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | TRICIA MARINHO CAVALCANTI | | | | |
| **Nascimento:** | 25/04/2006 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 13136424441 |
| **Endereço:** | RUA FLORIANO PEIXOTO | | | **Nº:** | 57 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Barro | | |
| **Cidade:** | Timbaúba | **UF:** | PE | **CEP:** | 55873208 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927181

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927181
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, TRICIA MARINHO CAVALCANTI, inscrito no CPF/MF sob o nº 13136424441, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927181, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 18927182
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA ISADORA SANTOS EMILIANO | | | | |
| **Nascimento:** | 03/12/1999 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 12726111408 |
| **Endereço:** | Sítio Espingarda | | | **Nº:** | 00 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Zona Rural | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927182

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927182
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | MARIA ISADORA SANTOS EMILIANO | | | | |
| **Nascimento:** | 03/12/1999 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 12726111408 |
| **Endereço:** | Sítio Espingarda | | | **Nº:** | 00 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Zona Rural | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927182

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927182
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, MARIA ISADORA SANTOS EMILIANO, inscrito no CPF/MF sob o nº 12726111408, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927182, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 18927183
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MARIA CLARA URBANO DE SIQUEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 12/03/1996 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 10806774452 |
| **Endereço:** | Rua Xapuri | | | **Nº:** | 26 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290020 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927183

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927183
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | MARIA CLARA URBANO DE SIQUEIRA | | | | |
| **Nascimento:** | 12/03/1996 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 10806774452 |
| **Endereço:** | Rua Xapuri | | | **Nº:** | 26 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290020 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927183

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927183
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, MARIA CLARA URBANO DE SIQUEIRA, inscrito no CPF/MF sob o nº 10806774452, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927183, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 18927184
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | VANESSA PASTOR DE MOURA NASCIMENTO | | |
| **Nascimento:** | 16/02/1996 | **Sexo:** F | **CPF:** 10975674439 |
| **Endereço:** | Rua Paulista | | **Nº:** 19 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** PE | **CEP:** 51290060 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927184

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927184
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | VANESSA PASTOR DE MOURA NASCIMENTO | | | | |
| **Nascimento:** | 16/02/1996 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 10975674439 |
| **Endereço:** | Rua Paulista | | | **Nº:** | 19 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290060 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927184

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927184
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, VANESSA PASTOR DE MOURA NASCIMENTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 10975674439, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927184, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 18927185
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANDERSON GOMES DE MOURA | | |
| **Nascimento:** | 29/04/1995 | **Sexo:** M | **CPF:** 08973955497 |
| **Endereço:** | Rua Xapuri | | **Nº:** 26 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** PE | **CEP:** 51290020 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927185

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927185
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ANDERSON GOMES DE MOURA | | | | |
| **Nascimento:** | 29/04/1995 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 08973955497 |
| **Endereço:** | Rua Xapuri | | | **Nº:** | 26 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290020 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927185

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927185
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ANDERSON GOMES DE MOURA, inscrito no CPF/MF sob o nº 08973955497, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927185, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 18927186
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | RODRIGO URBANO DOS SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 18/02/1995 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 10787694436 |
| **Endereço:** | Rua Paulista | | | **Nº:** | 19 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290060 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927186

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927186
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | RODRIGO URBANO DOS SANTOS | | | | |
| **Nascimento:** | 18/02/1995 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 10787694436 |
| **Endereço:** | Rua Paulista | | | **Nº:** | 19 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | COHAB | | |
| **Cidade:** | Recife | **UF:** | PE | **CEP:** | 51290060 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927186

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927186
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, RODRIGO URBANO DOS SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 10787694436, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927186, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 18927187
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | AMANDA PONTES DE MELO XAVIER | | | | |
| **Nascimento:** | 07/11/1992 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 08927951409 |
| **Endereço:** | Rua Doutor José do Patrocínio | | | **Nº:** | 218 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Independência | | |
| **Cidade:** | Timbaúba | **UF:** | PE | **CEP:** | 55872213 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927187

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927187
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | AMANDA PONTES DE MELO XAVIER | | | | |
| **Nascimento:** | 07/11/1992 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 08927951409 |
| **Endereço:** | Rua Doutor José do Patrocínio | | | **Nº:** | 218 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Independência | | |
| **Cidade:** | Timbaúba | **UF:** | PE | **CEP:** | 55872213 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927187

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927187
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, AMANDA PONTES DE MELO XAVIER, inscrito no CPF/MF sob o nº 08927951409, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927187, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


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 18927188
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | FABIANA ALVES DE OLIVEIRA GOMES | | | | |
| **Nascimento:** | 21/08/1990 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 08913965437 |
| **Endereço:** | TV das Palmeiras | | | **Nº:** | 37 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927188

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927188
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | FABIANA ALVES DE OLIVEIRA GOMES | | | | |
| **Nascimento:** | 21/08/1990 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 08913965437 |
| **Endereço:** | TV das Palmeiras | | | **Nº:** | 37 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927188

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927188
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, FABIANA ALVES DE OLIVEIRA GOMES, inscrito no CPF/MF sob o nº 08913965437, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927188, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


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 18927189
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | MICHELLE DA SILVA TEIXEIRA ARRUDA | | | | |
| **Nascimento:** | 05/09/1987 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05991562440 |
| **Endereço:** | Rua dom Sebastião | | | **Nº:** | 01 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | CENTRO | | |
| **Cidade:** | Orobó | **UF:** | PE | **CEP:** | 55745000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 18927189

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 18927189
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | MICHELLE DA SILVA TEIXEIRA ARRUDA | | | | |
| **Nascimento:** | 05/09/1987 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05991562440 |
| **Endereço:** | Rua dom Sebastião | | | **Nº:** | 01 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | CENTRO | | |
| **Cidade:** | Orobó | **UF:** | PE | **CEP:** | 55745000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 18927189

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete18927189
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, MICHELLE DA SILVA TEIXEIRA ARRUDA, inscrito no CPF/MF sob o nº 05991562440, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18927189, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 189271810
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | JAILTON MIGUEL DA SILVA | | | | |
| **Nascimento:** | 23/09/1986 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 07062659479 |
| **Endereço:** | RUA RIGOMÉRIO FRAGOSO | | | **Nº:** | 145 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | VILA MURUPÉ | | |
| **Cidade:** | Vicência | **UF:** | PE | **CEP:** | 55850000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271810

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271810
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | JAILTON MIGUEL DA SILVA | | | | |
| **Nascimento:** | 23/09/1986 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 07062659479 |
| **Endereço:** | RUA RIGOMÉRIO FRAGOSO | | | **Nº:** | 145 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | VILA MURUPÉ | | |
| **Cidade:** | Vicência | **UF:** | PE | **CEP:** | 55850000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271810

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271810
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, JAILTON MIGUEL DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 07062659479, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271810, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271811
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | PHOLLYANA DE LIMA COELHO | | | | |
| **Nascimento:** | 31/07/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05213153445 |
| **Endereço:** | Rua Ernesto Libânio Pinheiro | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Bairro Novo | | |
| **Cidade:** | Carpina | **UF:** | PE | **CEP:** | 55819160 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271811

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271811
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | PHOLLYANA DE LIMA COELHO | | | | |
| **Nascimento:** | 31/07/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05213153445 |
| **Endereço:** | Rua Ernesto Libânio Pinheiro | | | **Nº:** | 35 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Bairro Novo | | |
| **Cidade:** | Carpina | **UF:** | PE | **CEP:** | 55819160 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271811

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271811
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, PHOLLYANA DE LIMA COELHO, inscrito no CPF/MF sob o nº 05213153445, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271811, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271812
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | KARINA SUELA MELO CAMPELO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/02/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05835626479 |
| **Endereço:** | Rua Padre Nestor de Alencar | | | **Nº:** | 2679 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Candeias | | |
| **Cidade:** | Jaboatão dos Guararapes | **UF:** | PE | **CEP:** | 54440410 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271812

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271812
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | KARINA SUELA MELO CAMPELO | | | | |
| **Nascimento:** | 17/02/1985 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 05835626479 |
| **Endereço:** | Rua Padre Nestor de Alencar | | | **Nº:** | 2679 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Candeias | | |
| **Cidade:** | Jaboatão dos Guararapes | **UF:** | PE | **CEP:** | 54440410 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271812

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271812
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, KARINA SUELA MELO CAMPELO, inscrito no CPF/MF sob o nº 05835626479, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271812, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271813
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | CESAR AUGUSTO NASCIMENTO DA SILVA | | | | |
| **Nascimento:** | 17/08/1984 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 05514149447 |
| **Endereço:** | Rua Nelson de Aquino Albuquerque | | | **Nº:** | 114 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | José Fernandes Salsa | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55708126 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271813

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271813
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | CESAR AUGUSTO NASCIMENTO DA SILVA | | | | |
| **Nascimento:** | 17/08/1984 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 05514149447 |
| **Endereço:** | Rua Nelson de Aquino Albuquerque | | | **Nº:** | 114 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | José Fernandes Salsa | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55708126 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271813

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271813
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, CESAR AUGUSTO NASCIMENTO DA SILVA, inscrito no CPF/MF sob o nº 05514149447, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271813, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


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 189271814
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | CLAUDIO MARCIO TAVARES DA ROCHA | | | | |
| **Nascimento:** | 16/11/1982 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 04266483406 |
| **Endereço:** | RUA DOUTOR JOSE CORDEIRO | | | **Nº:** | 429 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55700000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271814

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271814
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | CLAUDIO MARCIO TAVARES DA ROCHA | | | | |
| **Nascimento:** | 16/11/1982 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 04266483406 |
| **Endereço:** | RUA DOUTOR JOSE CORDEIRO | | | **Nº:** | 429 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55700000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271814

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271814
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, CLAUDIO MARCIO TAVARES DA ROCHA, inscrito no CPF/MF sob o nº 04266483406, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271814, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 189271815
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | FABIANA BRAZ DO NASCIMENTO | | |
| **Nascimento:** | 26/12/1981 | **Sexo:** F | **CPF:** 04441473494 |
| **Endereço:** | Rua dos Sândalos | | **Nº:** 40 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Bairro Novo do Carmelo |
| **Cidade:** | Camaragibe | **UF:** PE | **CEP:** 54759330 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271815

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271815
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | FABIANA BRAZ DO NASCIMENTO | | |
| **Nascimento:** | 26/12/1981 | **Sexo:** F | **CPF:** 04441473494 |
| **Endereço:** | Rua dos Sândalos | | **Nº:** 40 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Bairro Novo do Carmelo |
| **Cidade:** | Camaragibe | **UF:** PE | **CEP:** 54759330 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271815

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271815
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, FABIANA BRAZ DO NASCIMENTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 04441473494, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271815, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271816
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANA PAULA DO NASCIMENTO | | | | |
| **Nascimento:** | 23/11/1979 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 03953131478 |
| **Endereço:** | Rua Nelson de Aquino Albuquerque | | | **Nº:** | 114 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | José Fernandes Salsa | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55708126 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271816

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271816
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ANA PAULA DO NASCIMENTO | | | | |
| **Nascimento:** | 23/11/1979 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 03953131478 |
| **Endereço:** | Rua Nelson de Aquino Albuquerque | | | **Nº:** | 114 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | José Fernandes Salsa | | |
| **Cidade:** | Limoeiro | **UF:** | PE | **CEP:** | 55708126 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271816

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271816
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ANA PAULA DO NASCIMENTO, inscrito no CPF/MF sob o nº 03953131478, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271816, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271817
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ELIANE GONÇALVES DA SILVA FALCAO | | | | |
| **Nascimento:** | 09/07/1979 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 81874880425 |
| **Endereço:** | RUA JOAQUINA ROMÃO | | | **Nº:** | 58 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Itambé | **UF:** | PE | **CEP:** | 55920000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271817

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271817
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ELIANE GONÇALVES DA SILVA FALCAO | | | | |
| **Nascimento:** | 09/07/1979 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 81874880425 |
| **Endereço:** | RUA JOAQUINA ROMÃO | | | **Nº:** | 58 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Itambé | **UF:** | PE | **CEP:** | 55920000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271817

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271817
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ELIANE GONÇALVES DA SILVA FALCAO, inscrito no CPF/MF sob o nº 81874880425, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271817, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


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 189271818
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | VALMIR BORBA GOMES DE MOURA | | | | |
| **Nascimento:** | 12/05/1979 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 03431547494 |
| **Endereço:** | ALCEDO MARROCOS | | | **Nº:** | 139 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | São Vicente Ferrer | **UF:** | PE | **CEP:** | 55860000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271818

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271818
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | VALMIR BORBA GOMES DE MOURA | | | | |
| **Nascimento:** | 12/05/1979 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 03431547494 |
| **Endereço:** | ALCEDO MARROCOS | | | **Nº:** | 139 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | São Vicente Ferrer | **UF:** | PE | **CEP:** | 55860000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271818

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271818
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, VALMIR BORBA GOMES DE MOURA, inscrito no CPF/MF sob o nº 03431547494, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271818, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 189271819
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANDREA ALVES CAVALCANTI DE ANDRADE GOMES | | | | |
| **Nascimento:** | 26/09/1974 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 86582674404 |
| **Endereço:** | RUA JOAO FRANCISCO | | | **Nº:** | 135 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Macaparana | **UF:** | PE | **CEP:** | 55865000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271819

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271819
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ANDREA ALVES CAVALCANTI DE ANDRADE GOMES | | | | |
| **Nascimento:** | 26/09/1974 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 86582674404 |
| **Endereço:** | RUA JOAO FRANCISCO | | | **Nº:** | 135 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Macaparana | **UF:** | PE | **CEP:** | 55865000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271819

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271819
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ANDREA ALVES CAVALCANTI DE ANDRADE GOMES, inscrito no CPF/MF sob o nº 86582674404, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271819, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271820
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | SURAMI BEZERRA DE MELO | | | | |
| **Nascimento:** | 21/11/1971 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 68526091468 |
| **Endereço:** | RUA CACILDA MARANHÃO | | | **Nº:** | 266 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Vicência | **UF:** | PE | **CEP:** | 55850000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271820

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271820
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | SURAMI BEZERRA DE MELO | | | | |
| **Nascimento:** | 21/11/1971 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 68526091468 |
| **Endereço:** | RUA CACILDA MARANHÃO | | | **Nº:** | 266 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Vicência | **UF:** | PE | **CEP:** | 55850000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271820

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271820
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, SURAMI BEZERRA DE MELO, inscrito no CPF/MF sob o nº 68526091468, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271820, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 189271821
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | KENYA FABÍOLA ALVES SANTOS | | |
| **Nascimento:** | 22/08/1971 | **Sexo:** F | **CPF:** 89124057487 |
| **Endereço:** | Rua Francisco Mendes | | **Nº:** 283 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Piedade |
| **Cidade:** | Jaboatão dos Guararapes | **UF:** PE | **CEP:** 54410150 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271821

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271821
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | KENYA FABÍOLA ALVES SANTOS | | |
| **Nascimento:** | 22/08/1971 | **Sexo:** F **CPF:** | 89124057487 |
| **Endereço:** | Rua Francisco Mendes | **Nº:** | 283 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | Piedade |
| **Cidade:** | Jaboatão dos Guararapes | **UF:** PE **CEP:** | 54410150 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271821

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271821
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, KENYA FABÍOLA ALVES SANTOS, inscrito no CPF/MF sob o nº 89124057487, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271821, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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 189271822
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | AUDENORA ALVES BARBOSA | | | | |
| **Nascimento:** | 15/08/1971 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 82603880497 |
| **Endereço:** | Rua Leão Coroado | | | **Nº:** | 45 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | São Sebastião | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271822

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271822
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | AUDENORA ALVES BARBOSA | | | | |
| **Nascimento:** | 15/08/1971 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 82603880497 |
| **Endereço:** | Rua Leão Coroado | | | **Nº:** | 45 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | São Sebastião | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271822

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271822
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, AUDENORA ALVES BARBOSA, inscrito no CPF/MF sob o nº 82603880497, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271822, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271823
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ANTONIO DA CUNHA CAVALCANTE FILHO | | | | |
| **Nascimento:** | 25/10/1970 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 77243080472 |
| **Endereço:** | RUA SANTA LUZIA | | | **Nº:** | 15 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Machados | **UF:** | PE | **CEP:** | 55740000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271823

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271823
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ANTONIO DA CUNHA CAVALCANTE FILHO | | | | |
| **Nascimento:** | 25/10/1970 | **Sexo:** | M | **CPF:** | 77243080472 |
| **Endereço:** | RUA SANTA LUZIA | | | **Nº:** | 15 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Machados | **UF:** | PE | **CEP:** | 55740000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271823

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271823
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ANTONIO DA CUNHA CAVALCANTE FILHO, inscrito no CPF/MF sob o nº 77243080472, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271823, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271824
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071 **Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641 **Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome:** | ROSINEIDE GOMES DA SILVA CAVALCANTE | | | | |
| **Nascimento:** | 22/03/1967 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 58033548487 |
| **Endereço:** | RUA SANTA LUZIA | | | **Nº:** | 15 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Machados | **UF:** | PE | **CEP:** | 55740000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271824

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271824
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | ROSINEIDE GOMES DA SILVA CAVALCANTE | | | | |
| **Nascimento:** | 22/03/1967 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 58033548487 |
| **Endereço:** | RUA SANTA LUZIA | | | **Nº:** | 15 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | centro | | |
| **Cidade:** | Machados | **UF:** | PE | **CEP:** | 55740000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 6,38 | **IOF:** | 0,02 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 6,40 | **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 189271824

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 1,75 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,20 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,05 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,20 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,30 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,55 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 2,85 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,05 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,05 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,05 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,05 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,05 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,05 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,05 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,10 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271824
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, ROSINEIDE GOMES DA SILVA CAVALCANTE, inscrito no CPF/MF sob o nº 58033548487, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271824, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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 189271825
## DE ASSISTÊNCIA EM VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### COMO ACIONAR OS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

**E-mail:** assistencia@vitalcard.com.br
**Whatsapp:** +54 9 11 3137 2382
**No Brasil ou no Exterior, ligue a cobrar para** +1 786 233 7254

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

**Brasil:** 0800 5915071
**Argentina:** +54 (11) 39899547
**EUA:** +1 (888) 2152641
**Espanha:** +34 (91) 0605956
**Reino Unido:** +44 (20) 37691990

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

**IMPORTANTE**: Em seu celular, tenha uma cópia do seu passaporte ou documento de identificação, bem como um comprovante de inicio da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

### DADOS DO VIAJANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome:** | CELIA TAVARES DE OLIVEIRA SANTANA | | |
| **Nascimento:** | 17/03/1957 | **Sexo:** F | **CPF:** 16638190415 |
| **Endereço:** | Rua Leão Coroado | | **Nº:** 45 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | São Sebastião |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** PE | **CEP:** 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | |

**Voucher de Assistência Viagem -** Nº 189271825

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD

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

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

### SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

| | | |
|---|---|---|
| 01. Auxílio na contratação de advogado | 04. Auxilio 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$ 10.000 |
| 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$ 10.000** |
| 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 e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 |
| 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 189271825
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

**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:** | CELIA TAVARES DE OLIVEIRA SANTANA | | | | |
| **Nascimento:** | 17/03/1957 | **Sexo:** | F | **CPF:** | 16638190415 |
| **Endereço:** | Rua Leão Coroado | | | **Nº:** | 45 |
| **Compl.:** | casa | **Bairro:** | São Sebastião | | |
| **Cidade:** | Águas Belas | **UF:** | PE | **CEP:** | 55340000 |
| **Telefone:** | (81)99746-7366 | | | | |
| **E-mail:** | contato@mlviagens.com.br | | | | |

### PRÊMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Prêmio Liquido em R$ :** | 9,56 | **IOF:** | 0,04 |
| **Prêmio Bruto em R$:** | 9,60 | **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 189271825

**Plano:** Operator Brasil R$ 10.000
**Data Emissão:** 23/11/2026
**Permanência:** 5 dia(s)
**Vigência:** 26/11/2026 à 30/11/2026
**Senha de Verificação:** XMAMVDYCAVD
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$ 10.000 | 2,63 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R$ 1.500 | 0,30 |
| 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$ 10.000** | 0,00 |
| 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença (DF) | até R$ 1.000 | 0,08 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R$ 2.000 | 0,30 |
| 07. Prorrogação de Estadia e Garantia de Viagem de Regresso (PE–VR) | até R$ 3.000* | 0,45 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R$ 5.000 | 0,83 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R$ 50.000 | 4,28 |
| 9.1 Regresso Sanitário para Acidente com Motocicleta (RS-Moto) | até R$ 10.000 | 0,00 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R$ 50.000 | 0,08 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R$ 50.000 | 0,08 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R$ 25.000 | 0,08 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R$ 1.000 (R$60,00/Kg) | 0,08 |
| 14 Atraso de Bagagem (AB) | até R$ 300 | 0,08 |
| 15 Atraso de Voo (AV) | Até R$ 300 | 0,08 |
| 16. Envio de acompanhante | até R$ 3.000 | 0,08 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R$ 3.000 | 0,08 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R$ 750 | 0,15 |
| 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.<br>**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**

# Bilhete189271825
## DE SEGURO VIAGEM

Senha de veracidade XMAMVDYCAVD

### CANCELAMENTO DE SEGURO

No prazo de 7 (sete) dias corridos a contar da emissão do bilhete ou do efetivo pagamento do prêmio, o que ocorrer por último, desde que antes do início da viagem em caso de desistência do seguro contratado por parte do Segurado, sendo que:
- O Segurado poderá exercer seu direito de arrependimento pelo mesmo meio utilizado para a contratação, sem prejuízo de outros meios que possam ser disponibilizados pela Seguradora;
- Os valores eventualmente pagos, a qualquer título, durante os até 7 (sete) dias decorridos, serão devolvidos, de imediato, pelo mesmo meio e forma de efetivação do pagamento do prêmio, sem prejuízo de outros meios disponibilizados pela Seguradora, desde que expressamente aceitos pelo segurado.

O segurado poderá desistir do seguro a qualquer tempo e os valores pagos serão ressarcidos respeitando a regra abaixo:
- Cancelamento do segurado antes de iniciar a viagem: O segurado terá a devolução integral do prêmio pago pois ainda não entrou no período de risco.
- Cancelamento do seguro após iniciar a viagem: O segurado não tem direito a devolução do prêmio pois já iniciou o período de risco.

Este seguro não atende aos destinos: Mianmar, Irã, Coréia 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 – Registo SUSEP: 202029848.

As condições contratuais do Plano de Seguro a que este bilhete está vinculado, encontram-se registadas na SUSEP, de acordo com o número de Processo SUSEP e poderão ser consultadas no endereço eletrónico www.susep.gov.br ou www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais. O registo 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 registo 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, CELIA TAVARES DE OLIVEIRA SANTANA, inscrito no CPF/MF sob o nº 16638190415, proponente do seguro , descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 189271825, 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 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.
- No caso de pagamento de prêmio fracionado, considera-se o pagamento da primeira parcela como o efetivo pagamento.

**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**


**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!