

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Víctor da Silva Crespo

Nascimento: 05/11/1981 **Sexo:** M **CPF:** 09087971761

Endereço: Rua Ibia **Nº:** 517

Compl.: bl 01 ap 507 **Bairro:** Turiaçu

Cidade: Rio de Janeiro **UF:** RJ **CEP:** 21540070

Telefone: (21)98210-0066

E-mail: crespitotevez@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365741
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Victor da Silva Crespo | | |
| Nascimento: | 05/11/1981 | Sexo: M | CPF: 09087971761 |
| Endereço: | Rua Ibia | Nº: 517 | |
| Compl.: | bl 01 ap 507 | Bairro: Turiaçu | |
| Cidade: | Rio de Janeiro | UF: RJ | CEP: 21540070 |
| Telefone: | (21)98210-0066 | | |
| E-mail: | crespitotevez@hotmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Victor da Silva Crespo, inscrito no CPF/MF sob o nº 09087971761, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365741, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Isabella de Souza Albuquerque

Nascimento: 10/03/2008 **Sexo:** F **CPF:** 17851119731

Endereço: Rua Índia **Nº:** 125

Compl.: **Bairro:** Base Aero Naval

Cidade: São Pedro da Aldeia **UF:** RJ **CEP:** 28944016

Telefone: (22)99254-1435

E-mail: isabelladesouzaalbuquerque1003@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365742
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Isabella de Souza Albuquerque | | |
| Nascimento: | 10/03/2008 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 17851119731 |
| Endereço: | Rua Índia | Nº: | 125 |
| Compl.: | | Bairro: | Base Aero Naval |
| Cidade: | São Pedro da Aldeia | UF: | RJ |
| | | CEP: | 28944016 |
| Telefone: | (22)99254-1435 | | |
| E-mail: | isabelladesouzaalbuquerque1003@gmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Isabella de Souza Albuquerque, inscrito no CPF/MF sob o nº 17851119731, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365742, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Gabrielle Campos de Albuquerque

Nascimento: 21/03/1999 **Sexo:** F **CPF:** 15887239760

Endereço: Rua Igarata **Nº:** 411

Compl.: **Bairro:** Marechal Hermes

Cidade: Rio de Janeiro **UF:** RJ **CEP:** 21555250

Telefone: (21)97591-9582

E-mail: Gabrielle.albuquerque21@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365743
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Gabrielle Campos de Albuquerque | | |
| Nascimento: | 21/03/1999 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 15887239760 |
| Endereço: | Rua Igarata | Nº: | 411 |
| Compl.: | | Bairro: | Marechal Hermes |
| Cidade: | Rio de Janeiro | UF: | RJ |
| | | CEP: | 21555250 |
| Telefone: | (21)97591-9582 | | |
| E-mail: | Gabrielle.albuquerque21@hotmail.com | | |

| PRÊMIO | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,10 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,12 | 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 18365743
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Gabrielle Campos de Albuquerque, inscrito no CPF/MF sob o nº 15887239760, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365743, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Isadora de Paula Cesário da Costa

Nascimento: 26/08/1991 **Sexo:** F **CPF:** 14123016707

Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 96

Compl.: **Bairro:** Ceramica

Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270

Telefone: (21)96999-9991

E-mail: isaadepaula@yahoo.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365744
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: Isadora de Paula Cesário da Costa
Nascimento: 26/08/1991 **Sexo:** F **CPF:** 14123016707
Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 96
Compl.: **Bairro:** Ceramica
Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270
Telefone: (21)96999-9991
E-mail: isaadepaula@yahoo.com.br

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,10 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,12 **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 18365744
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências **Antes da viagem:** sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA **Atraso de voo:** 4 horas.
Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Isadora de Paula Cesário da Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 14123016707, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365744, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Raoni de Paula Almeida

Nascimento: 13/07/2021 **Sexo:** M **CPF:** 22637928727

Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 96

Compl.: **Bairro:** Ceramica

Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270

Telefone: (21)96999-9991

E-mail: isaadepaula@yahoo.com.br

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365745
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

Utilize esta senha para consultar seu bilhete no site vitalcard.com.br ou para baixar o 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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: Raoni de Paula Almeida
Nascimento: 13/07/2021 **Sexo:** M **CPF:** 22637928727
Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 96
Compl.: **Bairro:** Ceramica
Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270
Telefone: (21)96999-9991
E-mail: isaadepaula@yahoo.com.br

PRÊMIO

Prêmio Líquido em R\$: 5,10 **IOF:** 0,02
Prêmio Bruto em R\$: 5,12 **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 18365745**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 27/03/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 24/04/2026 à 27/04/2026**Senha de Verificação:** ARARVDRPXAB

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - luciano@vitalcard.com.br**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Raoni de Paula Almeida, inscrito no CPF/MF sob o nº 22637928727, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365745, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Roseclea de Paula Santos Cesario

Nascimento: 28/02/1969

Sexo: F

CPF: 00454012764

Endereço: Rua Caramuru

Nº: 96

Compl.:
Bairro: Ceramica

Cidade: Nova Iguaçu

UF: RJ

CEP: 26032270

Telefone: (21)96952-8632

E-mail: rose.odaleste@hotmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365746
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento

até R\$ 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 (PE)

até R\$ 3.000*

08. Traslado Médico (TM)

até R\$ 5.000

09. Regresso Sanitário (RS)

até R\$ 50.000

10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA)

até R\$ 50.000

11. Morte Acidental em viagem (MA)

total de R\$ 50.000

12. Traslado de Corpo (TC)

até R\$ 25.000

13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea

até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg)

14. Atraso de Bagagem (AB)

até R\$ 300

15. Atraso de Voo (AV)

Até R\$ 300

16. Envio de acompanhante

até R\$ 3.000

17. Envio de executivo substituto (ESS)

até R\$ 3.000

18 Interrupção de Viagem (IV)

até R\$ 750

19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19)

Incluído**

20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19)

até R\$ 7.000

21. Danos à Bagagem

R\$ 50.00

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Roseclea de Paula Santos Cesario | | |
| Nascimento: | 28/02/1969 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 00454012764 |
| Endereço: | Rua Caramuru | Nº: | 96 |
| Compl.: | | Bairro: | Ceramica |
| Cidade: | Nova Iguaçu | UF: | RJ |
| | | CEP: | 26032270 |
| Telefone: | (21)96952-8632 | | |
| E-mail: | rose.odaleste@hotmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Roseclea de Paula Santos Cesario, inscrito no CPF/MF sob o nº 00454012764, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365746, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Marcelo Romulo de Paula

Nascimento: 17/06/1987 **Sexo:** M **CPF:** 11337748730

Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 88

Compl.: **Bairro:** Ceramica

Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270

Telefone: (21)96462-6950

E-mail: romulomarcelo86@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365747
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Marcelo Romulo de Paula | | |
| Nascimento: | 17/06/1987 | Sexo: M | CPF: 11337748730 |
| Endereço: | Rua Caramuru | Nº: 88 | |
| Compl.: | | Bairro: Ceramica | |
| Cidade: | Nova Iguaçu | UF: RJ | CEP: 26032270 |
| Telefone: | (21)96462-6950 | | |
| E-mail: | romulomarclo86@gmail.com | | |

PRÊMIO

| | | | |
|--------------------------------|-------|----------------------------|---------|
| Prêmio Líquido em R\$: | 5,10 | IOF: | 0,02 |
| Prêmio Bruto em R\$: | 5,12 | 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 18365747**Plano:** Max Plus Brasil R\$ 10.000**Data Emissão:** 27/03/2026**Permanência:** 4 dia(s)**Vigência:** 24/04/2026 à 27/04/2026**Senha de Verificação:** ARARVDRPXAB

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

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

Diretor Operacional: +55 41 98808-4646 — rafael@vitalcard.com.br | Diretor Comercial: +55 41 98818-7105 - luciano@vitalcard.com.br**O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO**

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Marcelo Romulo de Paula, inscrito no CPF/MF sob o nº 11337748730, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365747, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Isabella Oliveira de Paula

Nascimento: 09/04/2011 **Sexo:** F **CPF:** 16034514711

Endereço: Rua Caramuru **Nº:** 88

Compl.: **Bairro:** Ceramica

Cidade: Nova Iguaçu **UF:** RJ **CEP:** 26032270

Telefone: (21)96462-6950

E-mail: romulomarcelo86@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365748
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Isabella Oliveira de Paula | | |
| Nascimento: | 09/04/2011 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 16034514711 |
| Endereço: | Rua Caramuru | Nº: | 88 |
| Compl.: | | Bairro: | Ceramica |
| Cidade: | Nova Iguaçu | UF: | RJ |
| | | CEP: | 26032270 |
| Telefone: | (21)96462-6950 | | |
| E-mail: | romulomarcelo86@gmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Isabella Oliveira de Paula, inscrito no CPF/MF sob o nº 16034514711, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365748, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Darly Daiana Correia

Nascimento: 06/08/1981 **Sexo:** F **CPF:** 09640191752

Endereço: Rua Javata **Nº:** 660

Compl.: rua 2 casa 1 **Bairro:** Anchieta

Cidade: Rio de Janeiro **UF:** RJ **CEP:** 21655400

Telefone: (21)99479-4483

E-mail: dadacorreia@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 18365749
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

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

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Darly Daiana Correia | | |
| Nascimento: | 06/08/1981 | Sexo: | F |
| | | CPF: | 09640191752 |
| Endereço: | Rua Javata | Nº: | 660 |
| Compl.: | rua 2 casa 1 | Bairro: | Anchieta |
| Cidade: | Rio de Janeiro | UF: | RJ |
| | | CEP: | 21655400 |
| Telefone: | (21)99479-4483 | | |
| E-mail: | dadacorreia@gmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

Carências Antes da viagem: sem carência. Caso seja identificado que a emissão do seguro ocorreu em viagem, o mesmo será cancelado, perdendo a sua validade automaticamente.

FRANQUIA Atraso de voo: 4 horas.
 Atraso de bagagem: 6 horas.

BENEFICIÁRIOS Caso o segurado não indique o beneficiário, a indenização para a cobertura de Morte será paga aos herdeiros legais em conformidade com o Código Civil. A indicação e mudança de beneficiários poderá ser feita a qualquer momento pelo segurado, através do preenchimento do formulário de designação de beneficiários disponível com o representante. Para as demais coberturas deste seguro, consulte o descrito no Manual do Segurado.

RISCOS EXCLUÍDOS Verifique os riscos excluídos das coberturas nas "Condições Gerais", anexo a este bilhete de Seguro.

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Darly Daiana Correia, inscrito no CPF/MF sob o nº 09640191752, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 18365749, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO

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 início da viagem (ticket aéreo, rodoviário e etc). Isso será solicitado no acionamento do seguro.

DADOS DO VIAJANTE
Nome: Ivo Vitor de Souza

Nascimento: 10/06/1984 **Sexo:** M **CPF:** 12060098700

Endereço: Rua Lino Coutinho **Nº:** 125

Compl.: Travessa A **Bairro:** Porto do Rosa

Cidade: São Gonçalo **UF:** RJ **CEP:** 24470506

Telefone: (21)99479-4483

E-mail: dadacorreia@gmail.com

Voucher de Assistência Viagem - Nº 183657410
Plano: Max Plus Brasil R\$ 10.000

Data Emissão: 27/03/2026

Permanência: 4 dia(s)

Vigência: 24/04/2026 à 27/04/2026

Senha de Verificação: ARARVDRPXAB

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).

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA
Valor total em R\$ 17,69

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA

01. Auxílio na contratação de advogado

04. Auxílio na localização de bagagem

07. Acesso a rede credenciada Mundial

02. Auxílio no pagamento de fiança Judicial

05. Auxílio em caso de perda de documentos

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

03. Auxílio na transferência de fundos

06. Auxílio emergencial 24 h

09. Aplicativo gratuito para utilização do seguro em viagem

COBERTURAS DO SEGURO CONTRATADAS
ACESSO ÀS CONDIÇÕES GERAIS: www.vitalcard.com.br/condicoes-gerais
Importância Segurada

| | |
|--|-----------------------------|
| 01. Despesas Médicas e/ou Hospitalares em Viagem Nacional (DMH - VN) Por Evento | até R\$ 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 (PE) | até R\$ 3.000* |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 |
| 18 Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** |
| 20 Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 |

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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: | Ivo Vitor de Souza | | |
| Nascimento: | 10/06/1984 | Sexo: M | CPF: 12060098700 |
| Endereço: | Rua Lino Coutinho | Nº: 125 | |
| Compl.: | Travessa A | Bairro: Porto do Rosa | |
| Cidade: | São Gonçalo | UF: RJ | CEP: 24470506 |
| Telefone: | (21)99479-4483 | | |
| E-mail: | dadacorreia@gmail.com | | |

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 | 1,40 |
| 02. Cancelamento de Viagem (CV) | até R\$ 1.500 | 0,16 |
| 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 | 0,04 |
| 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento | até R\$ 2.000 | 0,16 |
| 07. Prorrogação de Estadia (PE) | até R\$ 3.000* | 0,24 |
| 08. Traslado Médico (TM) | até R\$ 5.000 | 0,44 |
| 09. Regresso Sanitário (RS) | até R\$ 50.000 | 2,28 |
| 10. Invalidez Permanente Total por Acidente em viagem (IPTA) | até R\$ 50.000 | 0,04 |
| 11. Morte Acidental em viagem (MA) | total de R\$ 50.000 | 0,04 |
| 12. Traslado de Corpo (TC) | até R\$ 25.000 | 0,04 |
| 13. Perda de Bagagem (PB) suplementar à cia. aérea | até R\$ 1.000 (R\$60,00/Kg) | 0,04 |
| 14. Atraso de Bagagem (AB) | até R\$ 300 | 0,04 |
| 15. Atraso de Voo (AV) | Até R\$ 300 | 0,04 |
| 16. Envio de acompanhante | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 17. Envio de executivo substituto (ESS) | até R\$ 3.000 | 0,04 |
| 18. Interrupção de Viagem (IV) | até R\$ 750 | 0,08 |
| 19. Despesas Médicas e Hospitalares por Covid 19 (DMH-COVID-19) | Incluído** | 0,00 |
| 20. Traslado de Corpo por COVID-19 (TC-COVID-19) | até R\$ 7.000 | 0,00 |
| 21. Danos à Bagagem | R\$ 50.00 | 0,00 |

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

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

Serviços Prestados por: WMC - World Medical Care

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

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

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, Coreia do Norte, Sudão, Síria, Criméia bem como outros países em guerra

O QUE FAZER EM CASO DE SINISTRO

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

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

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

IMPORTANTE

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE COBRANÇA DE PRÊMIO DE SEGURO

Eu, Ivo Vitor de Souza, inscrito no CPF/MF sob o nº 12060098700, proponente do seguro, descrito na Proposta/Bilhete de Seguro número 183657410, autorizo que o pagamento do prêmio de seguro seja realizado em conjunto com o pagamento do(s) produto(s)/serviço(s) ora adquirido(s).

Assinatura do Segurado

Notas:

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

O SEGURO VIAGEM DO CORAÇÃO