

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251021u13711169000100	Número da Nota 00064784
	Data e Hora de Emissão 21/10/2025 13:45:24
	Código de Verificação QHHI-XMQ7

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: 13.711.169/0001-00	Inscrição Municipal: 4.300.028-2
Nome/Razão Social: 3RI VIAGENS E TURISMO LTDA	
Endereço: R CORONEL LUIS AMERICANO 352, : EDIFICIO METROPOLE; - VILA AZEVEDO - CEP: 03308-020	
Município: São Paulo	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DA GINASTICA DE TRAMPOLIM DE CONTAGEM	
CPF/CNPJ: 32.026.741/0001-38	Inscrição Municipal: ----
Endereço: RUA Rua Portugal 30 - Gloria - CEP: 32340-010	
Município: Contagem	UF: MG E-mail: cristinatropia@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Pedido 4150786	
Seguro Viagem My Travel Assist / Plano MTA 60 Europa Telemedicina Albert Einstein	
Passageiros: JULIA EDUARDA DE JESUS ROCHA, MARIA LUIZA SALES MARCANTE, PEDRO LACERDA MUNIZ DE CARVALHO, ARTUR CARDOSO SANTOS e CRISTINA TROPIA GRANJA ALADIM	

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 324,35				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço				
07109 - Agenciam/intermediação programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	324,35	5,00%	16,21	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES	
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;	

Comprovante Boleto



Valor

R\$ 324,35

Data

16/10/25

13:24



Operação realizada com sucesso!

Informações gerais

Banco recebedor

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Representação numérica do código de barras

**197900000590522809269419569515
56312370000032435**

Instituição emissora - nome do banco

STONE PAGAMENTOS S.A.

Código do banco

197

Código ISPB

16501555

Beneficiário original / Cedente

Nome fantasia

PAGAR.ME PAGAMENTOS

Nome / Razão social

PAGAR.ME S.A.

CPF / CNPJ

18.727.053/0001-74

Pagador sacado

Nome / Razão social

JULIA EDUARDA DE JESUS ROCHA

CPF / CNPJ

156.438.776-35

Pagador final - Correntista

Nome / Razão social

ASSOC GIN TRAMPOLIM DE CONTAGEM

CPF / CNPJ

32.026.741/0001-38

Data de vencimento

17/10/2025

Data da Efetivação / Agendamento

16/10/2025

Valor nominal do boleto

324,35

Juros (R\$)

0,00

Desconto (R\$)

0,00

IOF (R\$)

Abatimento (R\$)

0,00

Multa (R\$)

0,00

Valor calculado (R\$)

324,35

Identificação do pagamento

SEGURO VIAGEM MUNDIAL

Código da operação

54170610414

Chave de segurança

P8FUYMC4QJ6JZXMU



Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item Transações, opção "Consultas - Comprovantes".

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: [4004 0104](tel:40040104) (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: [0800 104 0 104](tel:08001040104) (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: [0800 726 2492](tel:08007262492)

SAC CAIXA: [0800 726 0101](tel:08007260101)

Ouvidoria: [0800 725 7474](tel:08007257474)

assistentedeviagem.com.br/seguo-viagem/compra-seguo.php#cabContratacao

Bolsa Atleta/Técnico | Lei de Incentivo ao... | SEI - Acesso Externo | Outlook.com - Email... | Baixar o arquivo | il... | YouTube | Maps | CBG - Confederaçã... | SIPCON | Todos os favoritos

Viajante 1

CPF Nome completo Data de Nascimento

Telefone E-mail

Viajante 2

CPF Nome completo Data de Nascimento

Viajante 3

CPF Nome completo Data de Nascimento

Viajante 4

CPF Nome completo Data de Nascimento



MTA 60 Europa +Telemedicina Albert Einstein

🌐 Europa ou Reino Unido
📅 09/11/25 à 18/11/25 (10 dias)
👤 4 Passageiros
[Condições Gerais do Seguro](#)

Total **R\$ 339,23**
à vista no cartão, pix ou boleto
ou R\$ 357,08 até 11x sem juros

Seu seguro será enviado por e-mail e WhatsApp após a confirmação do pagamento. 

Temperaturas vá... Domingo

Pesquisar

11:48 16/10/2025

MELHOR CUSTO x BENEFÍCIO



MTA 60 Europa +Telemedicina Albert Einstein

🏥 Despesas Médicas: **US\$ 60.000,00**

🧳 Extravio de Bagagem: **US\$ 1.000,00**

[Ver detalhes e mais coberturas](#)

[Ver outras vantagens](#)

Preço total (4 passageiros)

R\$ 339,23 à vista pix ou cartão

R\$ 357,08 até 11x sem juros

[Quero esse plano →](#)



ASSIST CARD

Televentas 0800 770 1664

My Assist Card

Refazer Cotação

PLANO 150

USD 150.000 DE DESPESAS MÉDICAS

- Reembolso por atraso de embarque USD 100
- Despesas Odontológica USD 500
- Despesas com medicamentos USD 500
- Regresso Sanitário USD 30.000
- Traslado Médico USD 3.000
- Despesas Jurídicas em Viagem USD 4.000

De R\$ 3.273,84

Por R\$ **2.127,99**

Até 6 x sem juros R\$ 354,67

35% OFF

Selecionar

[Veja o detalhe de sua cobertura](#)

PLANO 250

USD 250.000 DE DESPESAS MÉDICAS

- Sala VIP no embarque em aeroportos brasileiros
- Reembolso por atraso de embarque USD 100
- Despesas Odontológica USD 700
- Despesas com medicamentos USD 1.000
- Regresso Sanitário USD 100.000

De R\$ 3.491,81

Por R\$ **2.618,86**

Até 6 x sem juros R\$ 436,48

25% OFF

Selecionar

27°C Ensolarado

Pesquisar

11:49 16/10/2025

comparar
SEGURO DE VIAGEM

Blog Seja um afiliado

Central de Atendimento: (31) 2010-0022

Destino: Europa

Partida: 09/11/2025

Retorno: 18/11/2025

Seguros Encontrados: 79

Filtros

Custo Benefício

SEGURO

ASSISTÊNCIA MÉDICA,
EXTRAVIO DE
BAGAGEM, ...

PREÇO PARA 1 PASSAGEIRO
POR 10 DIAS

Melhor Custo Benefício



Intermac ILE30 Europa (b) + Covid
(9006)

EUR 30.000

EUR 350

Outras
Coberturas

Até 64 anos

R\$ 14,52 por dia
R\$ 137,94 (-5% no pix)
R\$ 145,20 (12x 12,10 s/juros)

Adquirir

Melhor Custo Benefício



Intermac IL60 (b) + Covid (9011)

US\$ 60.000

US\$ 750

Outras
Coberturas

R\$ 16,29 por dia
R\$ 154,75 (-5% no pix)
R\$ 162,90 (12x 13,58 s/juros)

Adquirir

11:51 16/10/2025

VIAJE TRANQUILO SAFE TRAVEL



Neste bilhete você encontrará as informações sobre o plano contratado e suas coberturas. Torcemos para que nenhum imprevisto aconteça em sua viagem, mas se precisar, conte com a gente! :)

In this ticket you will find information about the contracted plan and its coverage. We hope that nothing unforeseen happens on your trip, but if you need to, count on us! :)

En este ticket encontrarás información sobre el plan contratado y sus coberturas. Esperamos que en tu viaje no ocurra ningún imprevisto, pero si lo necesitas, ¡cuenta con nosotros!

Número do Bilhete Seguro viagem:

716922801003075816

Central de Assistência
Assistance Center
Centro de Asistencia

WhatsApp

+55 11 5039-9010

Central 24 horas por dia.
Assistance 24 hours.
Asistencia 24 horas por día.

Informações Gerais / General Information / Informaciones Generales

Destino / Destination / Dirección		Vigência / Validity / Validez	
Europa		Data início: 09/11/2025 -> Data fim: 18/11/2025	
Nome / Name / Nombre			
PEDRO LACERDA MUNIZ DE CARVALHO			
Documento / Id / identificación		Nascimento / Birthdate / Nacimiento	
13738441670		06/08/2011	
Rua / Street / Calle			
RUA PORTUGAL 29 - CSU ELDORADO 0			
Bairro / District / Distrito		Complemento / Adress / Dirección	
GLÓRIA		-	
CEP / Zip Code / Código Postal		Cidade / City / Ciudad	Estado / State / Estado
32340010	CONTAGEM	MG	

Plano / Plan / Plan MTA 60 com Telemedicina Albert Einstein

Cobertura / Coverage / Cobertura	Capital Segurado / Insured Capital / Capital Asegurado	Prêmio líquido por cobertura / Net Coverage Premium / Prima líquida de Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incl. Covid-19, doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana) - por evento / Medical and hospital expenses / Gastos médicos y hospitalarios	USD 60000,00	R\$ 15,28
Despesas odontológicas / Dental Expenses / Gastos Dentales	USD 600,00	R\$ 0,36
Despesas farmacêuticas (medicamentos prescritos - reembolso) / Pharmaceutical expenses / Gastos farmaceuticos	USD 600,00	R\$ 0,36
Atraso de bagagem (somente ida - reembolso) / Baggage delay / Demora de equipaje (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Cancelamento ou Atraso de voo (reembolso) / Flight delay / Demora de vuelo (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Perda de bagagem / Luggage loss / Perda de equipaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Cancelamento de viagem (reembolso) / Trip cancelation / Cancelación de viaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Hospedagem de acompanhante / Companion Accommodation / Alojamiento para acompañante	USD 500,00	R\$ 0,36
Interrupção de viagem (reembolso) / Trip interruption / Interrupción del viaje	USD 700,00	R\$ 0,36
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem / Total or partial disablement due to travel accident / Invalidez permanente total o parcial por accidente en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Morte Acidental em viagem / Accidental death during trip / Muerte accidental en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Prorrogação de estadia / Extension of stay / Extensión de estadía	USD 600,00	R\$ 0,36
Regresso sanitário / Sanitary Return / Regreso sanitario	USD 20000,00	R\$ 2,13
Retorno antecipado de acompanhante / Companion early return / Regreso anticipado para acompañante	USD 1500,00	R\$ 0,36
Retorno antecipado do Segurado / Early return / Regreso anticipado	USD 1500,00	R\$ 0,36
Traslado de corpo / Remains transfer / Transferencia de cuerpo	USD 20000,00	R\$ 1,42
Traslado médico / Medical transfer / Traslado medico	USD 20000,00	R\$ 0,36
Fiança e despesas legais / Bail and legal expenses / Fianza y gastos legales	USD 2500,00	R\$ 0,36
Assistência jurídica / Legal assistance / Asistencia legal	USD 1000,00	R\$ 0,36

Informações Legais / Legal Information / Información Legal

Forma de Pagamento / Payment Method / Forma de Pago		Data de Emissão / Issue Date / Fecha de Emisión	
Cobrança direta segurado - Pagamento Único		16/10/2025 19:15:04	
Prêmio líquido Total / Total Net Premium / Prima Total líquida		IOF / Tax / Impuesto	
R\$24.62		R\$0.09	
Processo SUSEP do Produto / SUSEP Process Number / Processo SUSEP del Produto		Grupo / Ramo (Código e Denominação) / Branch (Code - Denomination) / Sucursal (Código - Denominación)	
15414.648189/2023-26		1369 Viagem - Bilhete (Individual)	
Preencha com os dados do beneficiário: / Fill in with the beneficiary's details: / Complete con los datos del beneficiario:			
Nome / Name / Nombre**	Parentesco / Kinship / Parentesco**	Documento / ID / Documento**	Participação / Share / Cuota (%)**

Caso você tenha indicado beneficiário(s) para as coberturas de Morte Acidental, Cancelamento de Viagem e Interrupção de Viagem por motivo de morte do segurado, prevalecerá a indicação informada no campo acima. Na ausência de indicação, serão considerados os Beneficiários legais de acordo com o artigo 792 do Código Civil de 2002. Para as demais coberturas, o segurado será o beneficiário.

(*) O período de cobertura deste Seguro se dará durante a viagem de ida e volta do Segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, exceto para a cobertura de Cancelamento que inicia às 24hs da data de pagamento do prêmio e termina na data de embarque (início da viagem). Este seguro é por prazo determinado, e não será renovado. (**) Importante: Não serão aplicadas carências e franquias nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio, premeditado ou não, e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro ou de sua recondução depois de suspenso. **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.** Verifique se as coberturas e capitais segurados atendem às exigências requeridas pelo(s) país(es) de destino da sua viagem ao exterior.

CONDIÇÕES GERAIS
Você pode consultar as condições gerais da Generali no link: <https://condicoesgeraisseguro.com.br/cq-junho2024.pdf>

Corretor: HERO Corretora de Seguros LTDA - Código SUSEP: 212116101 - Custo de intermediação do seguro: 0,01% do valor do custo líquido do seguro. Representante de Seguro: HERO MGA SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 45.385.865/0001-51. Seguradora: GENERALI BRASIL SEGUROS S.A. - CNPJ: 33.072.307/0001-57- Código SUSEP: 0590-8. Em caso de resultado operacional positivo, haverá a repartição de 80% (oitenta por cento) para a Representante de Seguro e 20% (vinte por cento) para a seguradora. SAC 24h 0800 88 90 200 | Deficientes auditivos e/ou fala 24h- 0800 88 90 400 | Ouvidoria Para casos não resolvidos em outros canais- 0800 88 03 900 - Dias úteis, das 9h às 18h. Todos os dados pessoais coletados pela HERO MGA SERVIÇOS LTDA. através de seus parceiros serão tratados de acordo com a legislação aplicável em vigor. Processamos seus dados para lhe vendermos este seguro ou para atividades relacionadas ao seguro. Você pode buscar mais informações sobre finalidade e direitos dos titulares na política de privacidade disponível no site www.herosseguros.com.br | SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/ regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2a a 6a feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484. www.consumidor.gov.br - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados.

Ao contratar o seguro objeto deste documento, reconheço e concordo que meus dados pessoais serão utilizados para os fins necessários à consecução do seu objeto, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.generalibrasil.com.br>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail privacidade@generalibrasil.com.br.

Em atendimento à Resolução CNSP 382/2020, o Proponente declara que foi informado pelo Representante que o mesmo tem contrato de exclusividade com a Seguradora para a comercialização e oferta deste produto, bem como que lhe foi prestado todo o esclarecimento necessário, por parte dos intermediários, em relação às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização das informações previstas no art. 4º, §1º da Referida Resolução.

Para sua garantia e plena validade do presente Bilhete de Seguro, conserve-o até o final de vigência. Confira os dados informados. Este seguro é por prazo determinado.



Eric Lundgren
Presidente Generali Brasil

GENERALI BRASIL SEGUROS S.A.
CNPJ: 33.072.307/0001-57
Processo SUSEP: 15414.648189/2023-26
Av. Barão de Tefé, 34
Rio de Janeiro - RJ
CEP 20220-460

VIAJE TRANQUILO SAFE TRAVEL



Neste bilhete você encontrará as informações sobre o plano contratado e suas coberturas. Torcemos para que nenhum imprevisto aconteça em sua viagem, mas se precisar, conte com a gente! :)

In this ticket you will find information about the contracted plan and its coverage. We hope that nothing unforeseen happens on your trip, but if you need to, count on us! :)

En este ticket encontrarás información sobre el plan contratado y sus coberturas. Esperamos que en tu viaje no ocurra ningún imprevisto, pero si lo necesitas, ¡cuenta con nosotros!

Número do Bilhete Seguro viagem:

716922801003075814

Central de Assistência
Assistance Center
Centro de Asistencia

WhatsApp

+55 11 5039-9010

Central 24 horas por dia.
Assistance 24 hours.
Asistencia 24 horas por día.

Informações Gerais / General Information / Informaciones Generales

Destino / Destination / Dirección		Vigência / Validity / Validez	
Europa		Data início: 09/11/2025 -> Data fim: 18/11/2025	
Nome / Name / Nombre			
JULIA EDUARDA DE JESUS ROCHA			
Documento / Id / identificación		Nascimento / Birthdate / Nacimiento	
15643877635		18/10/2005	
Rua / Street / Calle			
RUA PORTUGAL 29 - CSU ELDORADO 0			
Bairro / District / Distrito		Complemento / Adress / Dirección	
GLÓRIA		-	
CEP / Zip Code / Código Postal		Cidade / City / Ciudad	Estado / State / Estado
32340010	CONTAGEM		MG

Plano / Plan / Plan MTA 60 com Telemedicina Albert Einstein

Cobertura / Coverage / Cobertura	Capital Segurado / Insured Capital / Capital Asegurado	Prêmio líquido por cobertura / Net Coverage Premium / Prima líquida de Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incl. Covid-19, doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana) - por evento / Medical and hospital expenses / Gastos médicos y hospitalarios	USD 60000,00	R\$ 15,28
Despesas odontológicas / Dental Expenses / Gastos Dentales	USD 600,00	R\$ 0,36
Despesas farmacêuticas (medicamentos prescritos - reembolso) / Pharmaceutical expenses / Gastos farmaceuticos	USD 600,00	R\$ 0,36
Atraso de bagagem (somente ida - reembolso) / Baggage delay / Demora de equipaje (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Cancelamento ou Atraso de voo (reembolso) / Flight delay / Demora de vuelo (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Perda de bagagem / Luggage loss / Perda de equipaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Cancelamento de viagem (reembolso) / Trip cancelation / Cancelación de viaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Hospedagem de acompanhante / Companion Accommodation / Alojamiento para acompañante	USD 500,00	R\$ 0,36
Interrupção de viagem (reembolso) / Trip interruption / Interrupción del viaje	USD 700,00	R\$ 0,36
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem / Total or partial disablement due to travel accident / Invalidez permanente total o parcial por accidente en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Morte Acidental em viagem / Accidental death during trip / Muerte accidental en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Prorrogação de estadia / Extension of stay / Extensión de estadía	USD 600,00	R\$ 0,36
Regresso sanitário / Sanitary Return / Regreso sanitario	USD 20000,00	R\$ 2,13
Retorno antecipado de acompanhante / Companion early return / Regreso anticipado para acompañante	USD 1500,00	R\$ 0,36
Retorno antecipado do Segurado / Early return / Regreso anticipado	USD 1500,00	R\$ 0,36
Traslado de corpo / Remains transfer / Transferencia de cuerpo	USD 20000,00	R\$ 1,42
Traslado médico / Medical transfer / Traslado medico	USD 20000,00	R\$ 0,36
Fiança e despesas legais / Bail and legal expenses / Fianza y gastos legales	USD 2500,00	R\$ 0,36
Assistência jurídica / Legal assistance / Asistencia legal	USD 1000,00	R\$ 0,36

Informações Legais / Legal Information / Información Legal

Forma de Pagamento / Payment Method / Forma de Pago		Data de Emissão / Issue Date / Fecha de Emisión	
Cobrança direta segurado - Pagamento Único		16/10/2025 19:15:03	
Prêmio líquido Total / Total Net Premium / Prima Total líquida		IOF / Tax / Impuesto	
R\$24.62		R\$0.09	
Processo SUSEP do Produto / SUSEP Process Number / Processo SUSEP del Produto		Grupo / Ramo (Código e Denominação) / Branch (Code - Denomination) / Sucursal (Código - Denominación)	
15414.648189/2023-26		1369 Viagem - Bilhete (Individual)	
Preencha com os dados do beneficiário: / Fill in with the beneficiary's details: / Complete con los datos del beneficiario:			
Nome / Name / Nombre**	Parentesco / Kinship / Parentesco**	Documento / ID / Documento**	Participação / Share / Cuota (%)**

Caso você tenha indicado beneficiário(s) para as coberturas de Morte Acidental, Cancelamento de Viagem e Interrupção de Viagem por motivo de morte do segurado, prevalecerá a indicação informada no campo acima. Na ausência de indicação, serão considerados os Beneficiários legais de acordo com o artigo 792 do Código Civil de 2002. Para as demais coberturas, o segurado será o beneficiário.

(*) O período de cobertura deste Seguro se dará durante a viagem de ida e volta do Segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, exceto para a cobertura de Cancelamento que inicia às 24hs da data de pagamento do prêmio e termina na data de embarque (início da viagem). Este seguro é por prazo determinado, e não será renovado. (**) Importante: Não serão aplicadas carências e franquias nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio, premeditado ou não, e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro ou de sua recondução depois de suspenso. **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.** Verifique se as coberturas e capitais segurados atendem às exigências requeridas pelo(s) país(es) de destino da sua viagem ao exterior.

CONDIÇÕES GERAIS
Você pode consultar as condições gerais da Generali no link: <https://condicoesgeraisseguro.com.br/cq-junho2024.pdf>

Corretor: HERO Corretora de Seguros LTDA - Código SUSEP: 212116101 - Custo de intermediação do seguro: 0,01% do valor do custo líquido do seguro. Representante de Seguro: HERO MGA SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 45.385.865/0001-51. Seguradora: GENERALI BRASIL SEGUROS S.A. - CNPJ: 33.072.307/0001-57 - Código SUSEP: 0590-8. Em caso de resultado operacional positivo, haverá a repartição de 80% (oitenta por cento) para a Representante de Seguro e 20% (vinte por cento) para a seguradora. SAC 24h 0800 88 90 200 | Deficientes auditivos e/ou fala 24h- 0800 88 90 400 | Ouvidoria Para casos não resolvidos em outros canais- 0800 88 03 900 - Dias úteis, das 9h às 18h. Todos os dados pessoais coletados pela HERO MGA SERVIÇOS LTDA. através de seus parceiros serão tratados de acordo com a legislação aplicável em vigor. Processamos seus dados para lhe vendermos este seguro ou para atividades relacionadas ao seguro. Você pode buscar mais informações sobre finalidade e direitos dos titulares na política de privacidade disponível no site www.herosseguros.com.br | SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/ regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2a a 6a feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484. www.consumidor.gov.br - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados.

Ao contratar o seguro objeto deste documento, reconheço e concordo que meus dados pessoais serão utilizados para os fins necessários à consecução do seu objeto, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.generalibrasil.com.br>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail privacidade@generalibrasil.com.br.

Em atendimento à Resolução CNSP 382/2020, o Proponente declara que foi informado pelo Representante que o mesmo tem contrato de exclusividade com a Seguradora para a comercialização e oferta deste produto, bem como que lhe foi prestado todo o esclarecimento necessário, por parte dos intermediários, em relação às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização das informações previstas no art. 4º, §1º da Referida Resolução.

Para sua garantia e plena validade do presente Bilhete de Seguro, conserve-o até o final de vigência. Confira os dados informados. Este seguro é por prazo determinado.



Eric Lundgren
Presidente Generali Brasil

GENERALI BRASIL SEGUROS S.A.
CNPJ: 33.072.307/0001-57
Processo SUSEP: 15414.648189/2023-26
Av. Barão de Tefé, 34
Rio de Janeiro - RJ
CEP 20220-460

VIAJE TRANQUILO SAFE TRAVEL



Neste bilhete você encontrará as informações sobre o plano contratado e suas coberturas. Torcemos para que nenhum imprevisto aconteça em sua viagem, mas se precisar, conte com a gente! :)

In this ticket you will find information about the contracted plan and its coverage. We hope that nothing unforeseen happens on your trip, but if you need to, count on us! :)

En este ticket encontrarás información sobre el plan contratado y sus coberturas. Esperamos que en tu viaje no ocurra ningún imprevisto, pero si lo necesitas, ¡cuenta con nosotros!

Número do Bilhete Seguro viagem:

716922801003075815

Central de Assistência
Assistance Center
Centro de Asistencia

WhatsApp

+55 11 5039-9010

Central 24 horas por dia.
Assistance 24 hours.
Asistencia 24 horas por día.

Informações Gerais / General Information / Informaciones Generales

Destino / Destination / Dirección		Vigência / Validity / Validez	
Europa		Data início: 09/11/2025 -> Data fim: 18/11/2025	
Nome / Name / Nombre			
MARIA LUIZA SALES MARCANTE			
Documento / Id / identificación		Nascimento / Birthdate / Nacimiento	
70271336609		05/02/2007	
Rua / Street / Calle			
RUA PORTUGAL 29 - CSU ELDORADO 0			
Bairro / District / Distrito		Complemento / Adress / Dirección	
GLÓRIA		-	
CEP / Zip Code / Código Postal		Cidade / City / Ciudad	Estado / State / Estado
32340010	CONTAGEM	MG	

Plano / Plan / Plan MTA 60 com Telemedicina Albert Einstein

Cobertura / Coverage / Cobertura	Capital Segurado / Insured Capital / Capital Asegurado	Prêmio líquido por cobertura / Net Coverage Premium / Prima líquida de Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incl. Covid-19, doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana) - por evento / Medical and hospital expenses / Gastos médicos y hospitalarios	USD 60000,00	R\$ 15,28
Despesas odontológicas / Dental Expenses / Gastos Dentales	USD 600,00	R\$ 0,36
Despesas farmacêuticas (medicamentos prescritos - reembolso) / Pharmaceutical expenses / Gastos farmaceuticos	USD 600,00	R\$ 0,36
Atraso de bagagem (somente ida - reembolso) / Baggage delay / Demora de equipaje (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Cancelamento ou Atraso de voo (reembolso) / Flight delay / Demora de vuelo (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Perda de bagagem / Luggage loss / Perda de equipaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Cancelamento de viagem (reembolso) / Trip cancelation / Cancelación de viaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Hospedagem de acompanhante / Companion Accommodation / Alojamiento para acompañante	USD 500,00	R\$ 0,36
Interrupção de viagem (reembolso) / Trip interruption / Interrupción del viaje	USD 700,00	R\$ 0,36
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem / Total or partial disablement due to travel accident / Invalidez permanente total o parcial por accidente en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Morte Acidental em viagem / Accidental death during trip / Muerte accidental en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Prorrogação de estadia / Extension of stay / Extensión de estadía	USD 600,00	R\$ 0,36
Regresso sanitário / Sanitary Return / Regreso sanitario	USD 20000,00	R\$ 2,13
Retorno antecipado de acompanhante / Companion early return / Regreso anticipado para acompañante	USD 1500,00	R\$ 0,36
Retorno antecipado do Segurado / Early return / Regreso anticipado	USD 1500,00	R\$ 0,36
Traslado de corpo / Remains transfer / Transferencia de cuerpo	USD 20000,00	R\$ 1,42
Traslado médico / Medical transfer / Traslado medico	USD 20000,00	R\$ 0,36
Fiança e despesas legais / Bail and legal expenses / Fianza y gastos legales	USD 2500,00	R\$ 0,36
Assistência jurídica / Legal assistance / Asistencia legal	USD 1000,00	R\$ 0,36

Informações Legais / Legal Information / Información Legal

Forma de Pagamento / Payment Method / Forma de Pago		Data de Emissão / Issue Date / Fecha de Emisión	
Cobrança direta segurado - Pagamento Único		16/10/2025 19:15:04	
Prêmio líquido Total / Total Net Premium / Prima Total líquida		IOF / Tax / Impuesto	
R\$24.62		R\$0.09	
Processo SUSEP do Produto / SUSEP Process Number / Processo SUSEP del Produto		Grupo / Ramo (Código e Denominação) / Branch (Code - Denomination) / Sucursal (Código - Denominación)	
15414.648189/2023-26		1369 Viagem - Bilhete (Individual)	
Preencha com os dados do beneficiário: / Fill in with the beneficiary's details: / Complete con los datos del beneficiario:			
Nome / Name / Nombre**	Parentesco / Kinship / Parentesco**	Documento / ID / Documento**	Participação / Share / Cuota (%)**

Caso você tenha indicado beneficiário(s) para as coberturas de Morte Acidental, Cancelamento de Viagem e Interrupção de Viagem por motivo de morte do segurado, prevalecerá a indicação informada no campo acima. Na ausência de indicação, serão considerados os Beneficiários legais de acordo com o artigo 792 do Código Civil de 2002. Para as demais coberturas, o segurado será o beneficiário.

(*) O período de cobertura deste Seguro se dará durante a viagem de ida e volta do Segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, exceto para a cobertura de Cancelamento que inicia às 24hs da data de pagamento do prêmio e termina na data de embarque (início da viagem). Este seguro é por prazo determinado, e não será renovado. (**) Importante: Não serão aplicadas carências e franquias nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio, premeditado ou não, e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro ou de sua recondução depois de suspenso. **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.** Verifique se as coberturas e capitais segurados atendem às exigências requeridas pelo(s) país(es) de destino da sua viagem ao exterior.

CONDIÇÕES GERAIS
Você pode consultar as condições gerais da Generali no link: <https://condicoesgeraisseguro.com.br/cq-junho2024.pdf>

Corretor: HERO Corretora de Seguros LTDA - Código SUSEP: 212116101 - Custo de intermediação do seguro: 0,01% do valor do custo líquido do seguro. Representante de Seguro: HERO MGA SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 45.385.865/0001-51. Seguradora: GENERALI BRASIL SEGUROS S.A. - CNPJ: 33.072.307/0001-57- Código SUSEP: 0590-8. Em caso de resultado operacional positivo, haverá a repartição de 80% (oitenta por cento) para a Representante de Seguro e 20% (vinte por cento) para a seguradora. SAC 24h 0800 88 90 200 | Deficientes auditivos e/ou fala 24h- 0800 88 90 400 | Ouvidoria Para casos não resolvidos em outros canais- 0800 88 03 900 - Dias úteis, das 9h às 18h. Todos os dados pessoais coletados pela HERO MGA SERVIÇOS LTDA. através de seus parceiros serão tratados de acordo com a legislação aplicável em vigor. Processamos seus dados para lhe vendermos este seguro ou para atividades relacionadas ao seguro. Você pode buscar mais informações sobre finalidade e direitos dos titulares na política de privacidade disponível no site www.heroseguros.com.br | SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/ regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2a a 6a feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484. www.consumidor.gov.br - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados.

Ao contratar o seguro objeto deste documento, reconheço e concordo que meus dados pessoais serão utilizados para os fins necessários à consecução do seu objeto, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.generalibrasil.com.br>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail privacidade@generalibrasil.com.br.

Em atendimento à Resolução CNSP 382/2020, o Proponente declara que foi informado pelo Representante que o mesmo tem contrato de exclusividade com a Seguradora para a comercialização e oferta deste produto, bem como que lhe foi prestado todo o esclarecimento necessário, por parte dos intermediários, em relação às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização das informações previstas no art. 4º, §1º da Referida Resolução.

Para sua garantia e plena validade do presente Bilhete de Seguro, conserve-o até o final de vigência. Confira os dados informados. Este seguro é por prazo determinado.



Eric Lundgren
Presidente Generali Brasil

GENERALI BRASIL SEGUROS S.A.
CNPJ: 33.072.307/0001-57
Processo SUSEP: 15414.648189/2023-26
Av. Barão de Tefé, 34
Rio de Janeiro - RJ
CEP 20220-460

VIAJE TRANQUILO SAFE TRAVEL



Neste bilhete você encontrará as informações sobre o plano contratado e suas coberturas. Torcemos para que nenhum imprevisto aconteça em sua viagem, mas se precisar, conte com a gente! :)

In this ticket you will find information about the contracted plan and its coverage. We hope that nothing unforeseen happens on your trip, but if you need to, count on us! :)

En este ticket encontrarás información sobre el plan contratado y sus coberturas. Esperamos que en tu viaje no ocurra ningún imprevisto, pero si lo necesitas, ¡cuenta con nosotros!

Número do Bilhete Seguro viagem:

716922801003075818

Central de Assistência
Assistance Center
Centro de Asistencia

WhatsApp

+55 11 5039-9010

Central 24 horas por dia.
Assistance 24 hours.
Asistencia 24 horas por día.

Informações Gerais / General Information / Informaciones Generales

Destino / Destination / Dirección		Vigência / Validity / Validez	
Europa		Data início: 09/11/2025 -> Data fim: 18/11/2025	
Nome / Name / Nombre			
CRISTINA TROPIA GRANJA ALADIM			
Documento / Id / identificación		Nascimento / Birthdate / Nacimiento	
54927951634		24/01/1966	
Rua / Street / Calle			
RUA PORTUGAL 29 - CSU ELDORADO 0			
Bairro / District / Distrito		Complemento / Adress / Dirección	
GLÓRIA		-	
CEP / Zip Code / Código Postal		Cidade / City / Ciudad	Estado / State / Estado
32340010	CONTAGEM		MG

Plano / Plan / Plan MTA 60 com Telemedicina Albert Einstein

Cobertura / Coverage / Cobertura	Capital Segurado / Insured Capital / Capital Asegurado	Prêmio líquido por cobertura / Net Coverage Premium / Prima líquida de Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incl. Covid-19, doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana) - por evento / Medical and hospital expenses / Gastos médicos y hospitalarios	USD 60000,00	R\$ 15,28
Despesas odontológicas / Dental Expenses / Gastos Dentales	USD 600,00	R\$ 0,36
Despesas farmacêuticas (medicamentos prescritos - reembolso) / Pharmaceutical expenses / Gastos farmaceuticos	USD 600,00	R\$ 0,36
Atraso de bagagem (somente ida - reembolso) / Baggage delay / Demora de equipaje (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Cancelamento ou Atraso de voo (reembolso) / Flight delay / Demora de vuelo (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Perda de bagagem / Luggage loss / Perda de equipaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Cancelamento de viagem (reembolso) / Trip cancelation / Cancelación de viaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Hospedagem de acompanhante / Companion Accommodation / Alojamiento para acompañante	USD 500,00	R\$ 0,36
Interrupção de viagem (reembolso) / Trip interruption / Interrupción del viaje	USD 700,00	R\$ 0,36
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem / Total or partial disablement due to travel accident / Invalidez permanente total o parcial por accidente en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Morte Acidental em viagem / Accidental death during trip / Muerte accidental en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Prorrogação de estadia / Extension of stay / Extensión de estadía	USD 600,00	R\$ 0,36
Regresso sanitário / Sanitary Return / Regreso sanitario	USD 20000,00	R\$ 2,13
Retorno antecipado de acompanhante / Companion early return / Regreso anticipado para acompañante	USD 1500,00	R\$ 0,36
Retorno antecipado do Segurado / Early return / Regreso anticipado	USD 1500,00	R\$ 0,36
Traslado de corpo / Remains transfer / Transferencia de cuerpo	USD 20000,00	R\$ 1,42
Traslado médico / Medical transfer / Traslado medico	USD 20000,00	R\$ 0,36
Fiança e despesas legais / Bail and legal expenses / Fianza y gastos legales	USD 2500,00	R\$ 0,36
Assistência jurídica / Legal assistance / Asistencia legal	USD 1000,00	R\$ 0,36

Informações Legais / Legal Information / Información Legal

Forma de Pagamento / Payment Method / Forma de Pago		Data de Emissão / Issue Date / Fecha de Emisión	
Cobrança direta segurado - Pagamento Único		16/10/2025 19:15:05	
Prêmio líquido Total / Total Net Premium / Prima Total líquida		IOF / Tax / Impuesto	
R\$24.62		R\$0.09	
Processo SUSEP do Produto / SUSEP Process Number / Processo SUSEP del Produto		Grupo / Ramo (Código e Denominação) / Branch (Code - Denomination) / Sucursal (Código - Denominación)	
15414.648189/2023-26		1369 Viagem - Bilhete (Individual)	
Preencha com os dados do beneficiário: / Fill in with the beneficiary's details: / Complete con los datos del beneficiario:			
Nome / Name / Nombre**	Parentesco / Kinship / Parentesco**	Documento / ID / Documento**	Participação / Share / Cuota (%)**

Caso você tenha indicado beneficiário(s) para as coberturas de Morte Acidental, Cancelamento de Viagem e Interrupção de Viagem por motivo de morte do segurado, prevalecerá a indicação informada no campo acima. Na ausência de indicação, serão considerados os Beneficiários legais de acordo com o artigo 792 do Código Civil de 2002. Para as demais coberturas, o segurado será o beneficiário.

(*) O período de cobertura deste Seguro se dará durante a viagem de ida e volta do Segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, exceto para a cobertura de Cancelamento que inicia às 24hs da data de pagamento do prêmio e termina na data de embarque (início da viagem). Este seguro é por prazo determinado, e não será renovado. (**) Importante: Não serão aplicadas carências e franquias nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio, premeditado ou não, e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro ou de sua recondução depois de suspenso. **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.** Verifique se as coberturas e capitais segurados atendem às exigências requeridas pelo(s) país(es) de destino da sua viagem ao exterior.

CONDIÇÕES GERAIS
Você pode consultar as condições gerais da Generali no link: <https://condicoesgeraisseguro.com.br/cq-junho2024.pdf>

Corretor: HERO Corretora de Seguros LTDA - Código SUSEP: 212116101 - Custo de intermediação do seguro: 0,01% do valor do custo líquido do seguro. Representante de Seguro: HERO MGA SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 45.385.865/0001-51. Seguradora: GENERALI BRASIL SEGUROS S.A. - CNPJ: 33.072.307/0001-57 - Código SUSEP: 0590-8. Em caso de resultado operacional positivo, haverá a repartição de 80% (oitenta por cento) para a Representante de Seguro e 20% (vinte por cento) para a seguradora. SAC 24h 0800 88 90 200 | Deficientes auditivos e/ou fala 24h- 0800 88 90 400 | Ouvidoria Para casos não resolvidos em outros canais- 0800 88 03 900 - Dias úteis, das 9h às 18h. Todos os dados pessoais coletados pela HERO MGA SERVIÇOS LTDA. através de seus parceiros serão tratados de acordo com a legislação aplicável em vigor. Processamos seus dados para lhe vendermos este seguro ou para atividades relacionadas ao seguro. Você pode buscar mais informações sobre finalidade e direitos dos titulares na política de privacidade disponível no site www.herosseguros.com.br | SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/ regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2a a 6a feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484. www.consumidor.gov.br - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados.

Ao contratar o seguro objeto deste documento, reconheço e concordo que meus dados pessoais serão utilizados para os fins necessários à consecução do seu objeto, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.generalibrasil.com.br>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail privacidade@generalibrasil.com.br.

Em atendimento à Resolução CNSP 382/2020, o Proponente declara que foi informado pelo Representante que o mesmo tem contrato de exclusividade com a Seguradora para a comercialização e oferta deste produto, bem como que lhe foi prestado todo o esclarecimento necessário, por parte dos intermediários, em relação às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização das informações previstas no art. 4º, §1º da Referida Resolução.

Para sua garantia e plena validade do presente Bilhete de Seguro, conserve-o até o final de vigência. Confira os dados informados. Este seguro é por prazo determinado.



Eric Lundgren
Presidente Generali Brasil

GENERALI BRASIL SEGUROS S.A.
CNPJ: 33.072.307/0001-57
Processo SUSEP: 15414.648189/2023-26
Av. Barão de Tefé, 34
Rio de Janeiro - RJ
CEP 20220-460

VIAJE TRANQUILO SAFE TRAVEL



Neste bilhete você encontrará as informações sobre o plano contratado e suas coberturas. Torcemos para que nenhum imprevisto aconteça em sua viagem, mas se precisar, conte com a gente! :)

In this ticket you will find information about the contracted plan and its coverage. We hope that nothing unforeseen happens on your trip, but if you need to, count on us! :)

En este ticket encontrarás información sobre el plan contratado y sus coberturas. Esperamos que en tu viaje no ocurra ningún imprevisto, pero si lo necesitas, ¡cuenta con nosotros!

Número do Bilhete Seguro viagem:

716922801003075817

Central de Assistência
Assistance Center
Centro de Asistencia

WhatsApp

+55 11 5039-9010

Central 24 horas por dia.
Assistance 24 hours.
Asistencia 24 horas por día.

Informações Gerais / General Information / Informaciones Generales

Destino / Destination / Dirección		Vigência / Validity / Validez	
Europa		Data início: 09/11/2025 -> Data fim: 18/11/2025	
Nome / Name / Nombre			
ARTUR CARDOSO SANTOS			
Documento / Id / identificación		Nascimento / Birthdate / Nacimiento	
15861275602		14/02/2013	
Rua / Street / Calle			
RUA PORTUGAL 29 - CSU ELDORADO 0			
Bairro / District / Distrito		Complemento / Adress / Dirección	
GLÓRIA		-	
CEP / Zip Code / Código Postal		Cidade / City / Ciudad	Estado / State / Estado
32340010	CONTAGEM	MG	

Plano / Plan / Plan MTA 60 com Telemedicina Albert Einstein

Cobertura / Coverage / Cobertura	Capital Segurado / Insured Capital / Capital Asegurado	Prêmio líquido por cobertura / Net Coverage Premium / Prima líquida de Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incl. Covid-19, doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana) - por evento / Medical and hospital expenses / Gastos médicos y hospitalarios	USD 60000,00	R\$ 15,28
Despesas odontológicas / Dental Expenses / Gastos Dentales	USD 600,00	R\$ 0,36
Despesas farmacêuticas (medicamentos prescritos - reembolso) / Pharmaceutical expenses / Gastos farmaceuticos	USD 600,00	R\$ 0,36
Atraso de bagagem (somente ida - reembolso) / Baggage delay / Demora de equipaje (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Cancelamento ou Atraso de voo (reembolso) / Flight delay / Demora de vuelo (+8h)	USD 200,00	R\$ 0,36
Perda de bagagem / Luggage loss / Perda de equipaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Cancelamento de viagem (reembolso) / Trip cancelation / Cancelación de viaje	USD 1000,00	R\$ 0,36
Hospedagem de acompanhante / Companion Accommodation / Alojamiento para acompañante	USD 500,00	R\$ 0,36
Interrupção de viagem (reembolso) / Trip interruption / Interrupción del viaje	USD 700,00	R\$ 0,36
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem / Total or partial disablement due to travel accident / Invalidez permanente total o parcial por accidente en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Morte Acidental em viagem / Accidental death during trip / Muerte accidental en viaje	BRL 20000,00	R\$ 0,36
Prorrogação de estadia / Extension of stay / Extensión de estadía	USD 600,00	R\$ 0,36
Regresso sanitário / Sanitary Return / Regreso sanitario	USD 20000,00	R\$ 2,13
Retorno antecipado de acompanhante / Companion early return / Regreso anticipado para acompañante	USD 1500,00	R\$ 0,36
Retorno antecipado do Segurado / Early return / Regreso anticipado	USD 1500,00	R\$ 0,36
Traslado de corpo / Remains transfer / Transferencia de cuerpo	USD 20000,00	R\$ 1,42
Traslado médico / Medical transfer / Traslado medico	USD 20000,00	R\$ 0,36
Fiança e despesas legais / Bail and legal expenses / Fianza y gastos legales	USD 2500,00	R\$ 0,36
Assistência jurídica / Legal assistance / Asistencia legal	USD 1000,00	R\$ 0,36

Informações Legais / Legal Information / Información Legal

Forma de Pagamento / Payment Method / Forma de Pago		Data de Emissão / Issue Date / Fecha de Emisión	
Cobrança direta segurado - Pagamento Único		16/10/2025 19:15:05	
Prêmio líquido Total / Total Net Premium / Prima Total líquida		IOF / Tax / Impuesto	
R\$24.62		R\$0.09	
Processo SUSEP do Produto / SUSEP Process Number / Processo SUSEP del Produto		Grupo / Ramo (Código e Denominação) / Branch (Code - Denomination) / Sucursal (Código - Denominación)	
15414.648189/2023-26		1369 Viagem - Bilhete (Individual)	
Preencha com os dados do beneficiário: / Fill in with the beneficiary's details: / Complete con los datos del beneficiario:			
Nome / Name / Nombre**	Parentesco / Kinship / Parentesco**	Documento / ID / Documento**	Participação / Share / Cuota (%)**

Caso você tenha indicado beneficiário(s) para as coberturas de Morte Acidental, Cancelamento de Viagem e Interrupção de Viagem por motivo de morte do segurado, prevalecerá a indicação informada no campo acima. Na ausência de indicação, serão considerados os Beneficiários legais de acordo com o artigo 792 do Código Civil de 2002. Para as demais coberturas, o segurado será o beneficiário.

(*) O período de cobertura deste Seguro se dará durante a viagem de ida e volta do Segurado, entre o ponto de partida e o destino, conforme indicação da passagem, incluindo a permanência no destino, exceto para a cobertura de Cancelamento que inicia às 24hs da data de pagamento do prêmio e termina na data de embarque (início da viagem). Este seguro é por prazo determinado, e não será renovado. (**) Importante: Não serão aplicadas carências e franquias nas coberturas deste seguro, exceto no caso de suicídio, premeditado ou não, e sua tentativa, se ocorrer nos dois primeiros anos de vigência inicial do seguro ou de sua recondução depois de suspenso. **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.** Verifique se as coberturas e capitais segurados atendem às exigências requeridas pelo(s) país(es) de destino da sua viagem ao exterior.

CONDIÇÕES GERAIS
Você pode consultar as condições gerais da Generali no link: <https://condicoesgeraisseguro.com.br/cq-junho2024.pdf>

Corretor: HERO Corretora de Seguros LTDA - Código SUSEP: 212116101 - Custo de intermediação do seguro: 0,01% do valor do custo líquido do seguro. Representante de Seguro: HERO MGA SERVIÇOS LTDA - CNPJ: 45.385.865/0001-51. Seguradora: GENERALI BRASIL SEGUROS S.A. - CNPJ: 33.072.307/0001-57 - Código SUSEP: 0590-8. Em caso de resultado operacional positivo, haverá a repartição de 80% (oitenta por cento) para a Representante de Seguro e 20% (vinte por cento) para a seguradora. SAC 24h 0800 88 90 200 | Deficientes auditivos e/ou fala 24h- 0800 88 90 400 | Ouvidoria Para casos não resolvidos em outros canais- 0800 88 03 900 - Dias úteis, das 9h às 18h. Todos os dados pessoais coletados pela HERO MGA SERVIÇOS LTDA. através de seus parceiros serão tratados de acordo com a legislação aplicável em vigor. Processamos seus dados para lhe vendermos este seguro ou para atividades relacionadas ao seguro. Você pode buscar mais informações sobre finalidade e direitos dos titulares na política de privacidade disponível no site www.herosseguros.com.br | SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. As condições contratuais/ regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2a a 6a feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484. www.consumidor.gov.br - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados.

Ao contratar o seguro objeto deste documento, reconheço e concordo que meus dados pessoais serão utilizados para os fins necessários à consecução do seu objeto, seguindo as diretrizes da Política de Privacidade da Generali.

Para obter mais informações sobre como a Generali cuida dos seus dados pessoais, bem como para entender como você pode exercer seus direitos relacionados aos seus dados pessoais, consulte a nossa Política de Privacidade, disponível em <https://www.generalibrasil.com.br>

Caso você ainda tenha dúvidas sobre esse assunto, fique à vontade para entrar em contato conosco pelo e-mail privacidade@generalibrasil.com.br.

Em atendimento à Resolução CNSP 382/2020, o Proponente declara que foi informado pelo Representante que o mesmo tem contrato de exclusividade com a Seguradora para a comercialização e oferta deste produto, bem como que lhe foi prestado todo o esclarecimento necessário, por parte dos intermediários, em relação às disposições contidas na Resolução CNSP 382/2020, inclusive quanto à prévia disponibilização das informações previstas no art. 4º, §1º da Referida Resolução.

Para sua garantia e plena validade do presente Bilhete de Seguro, conserve-o até o final de vigência. Confira os dados informados. Este seguro é por prazo determinado.



Eric Lundgren
Presidente Generali Brasil

GENERALI BRASIL SEGUROS S.A.
CNPJ: 33.072.307/0001-57
Processo SUSEP: 15414.648189/2023-26
Av. Barão de Tefé, 34
Rio de Janeiro - RJ
CEP 20220-460