

# Bem-vindo(a) ao My Travel Assist!

Nós prometemos fazer nosso melhor para que sua viagem seja a mais incrível possível.



Caso precise de atendimento durante sua viagem, escaneie o QR Code acima ou clique [neste link](#) para acessar nossa central de assistência via WhatsApp.



# Seu Bilhete Descomplicado.

Queremos ter certeza de que você entenda tudo o que o nosso seguro viagem oferece. Por isso, criamos esta versão rápida e fácil para você!

Por favor, dedique um tempinho para ler e nos avise caso tenha alguma dúvida.

O número do seu bilhete de seguro é **HR136900615470**

## Quem?

Este bilhete protege **HELENE FRANZIN**.

## Quando?

Durante a viagem do dia **11/09/2023** ao **16/09/2023**.

## Para onde?

Destino: **América Latina (inclui México)**

## O que seu seguro garante\* ?

\* As coberturas podem variar de acordo com seu plano contratado.

### Saúde

Despesas Médicas e Hospitalares



Despesas Médicas e Hospitalares COVID-19



Traslado Médico



Prática esportiva Amadora



Despesas Odontológicas



Despesas Farmacêuticas



Regresso Sanitário



### Viagem

Cancelamento da Viagem



Interrupção da Viagem



### Voo e Bagagem

Perda de Bagagem em Viagem



Atraso de Voo (superior a 8h)



Danos a Malas



Auxílio na Localização de Bagagem



Atraso de Bagagem (+8h)



Retorno Antecipado do Segurado



Retorno Antecipado do Acompanhante



### Assuntos Jurídicos

Assistência Jurídica



Fiança e Despesas Legais



### Hospedagem

Prorrogação da Estadia



Acompanhante em Caso de Hospitalização Prolongada



Hospedagem do Acompanhante



### Invalidez ou Óbito

Morte Acidental em Viagem



Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem



Traslado de Corpo



Este bilhete é composto por duas partes, verifique na parte II as informações complementares como riscos excluídos, documentação de sinistros e prazo máximo para pagamento de indenização.

# Bilhete de Seguro Viagem

Número do Bilhete		Plano	
HR136900615470		MTA 15 + COVID 10	
Nome			
HELENE FRANZIN			
CPF		Data de Nascimento	
41650467877		14/07/1994	
Endereço			Número
RUA AMERICANA 560 - APTO 74			0
Bairro		Complemento	
JARDIM IMPERIAL			
CEP	Cidade	Estado	
13276485	VALINHOS	SP	

## CENTRAL DE ATENDIMENTO AO SEGURADO 24h DURANTE A VIAGEM

Para solicitação dos serviços de atendimento a sinistros durante sua viagem, entre em contato através dos canais:

Brasil: + 55 (11) 30422187 EUA: + 1 (786) 2091991 Europa: + 34 (91) 0603383

**WhatsApp My Travel Assist: +54 9 11 51027919**

# Resumo das Coberturas:

Coberturas (*)	Capitais Segurados (**)	Prêmio por Cobertura
Despesas médicas e hospitalares (incluindo doenças pré-existentes, prática de esportes amadores e gestantes até a 28a semana)	USD 15000,00	R\$ 1,83
Despesas odontológicas	USD 200,00	R\$ 0,01
Despesas farmacêuticas	USD 200,00	R\$ 0,09
Atraso de bagagem (superior 8h)	USD 100,00	R\$ 0,07
Cancelamento ou Atraso de voo (superior 8h)	USD 100,00	R\$ 0,00
Perda de bagagem	USD 400,00	R\$ 0,20
Cancelamento de viagem	USD 300,00	R\$ 0,12
Hospedagem de acompanhante do segurado	USD 400,00	R\$ 0,19
Interrupção de viagem	USD 200,00	R\$ 0,06
Invalidez permanente total ou parcial por acidente em viagem	BRL 5000,00	R\$ 0,09
Morte acidental em viagem	BRL 5000,00	R\$ 0,15
Prorrogação de estadia	USD 400,00	R\$ 0,16
Regresso sanitário	USD 15000,00	R\$ 3,76
Retorno antecipado de acompanhantes	USD 1500,00	R\$ 0,55
Retorno antecipado do segurado	USD 1500,00	R\$ 0,55
Traslado de corpo	USD 15000,00	R\$ 2,62
Traslado médico	USD 15000,00	R\$ 0,70
Fiança e Despesas Legais	USD 2500,00	R\$ 0,04
Assistência Jurídica	USD 1000,00	R\$ 0,45
Despesas médicas e hospitalares por COVID 19	USD 10000,00	R\$ 6,77

(*) Data do Início da Vigência		(*) Data do Fim da Vigência	
11/09/2023		16/09/2023	
Processo SUSEP do Produto		Ramo (Código e Denominação)	
15414.604865/2022-79		69 Viagem - Bilhete (Individual)	
Nome	Parentesco	Data Nascimento	% de Participação

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 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 Too Seguros [neste link](#).

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: Too Seguros S.A. – CNPJ: 33.245.762/0001-07 - Código SUSEP: 0665-3

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 776 2252 **Deficientes auditivos e/ou fala 24h** 0800 776 2253 **Ouvidoria** Para casos não resolvidos em outros canais 0800 776 2254 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](http://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](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante neste bilhete. O registro deste plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. Atendimento SUSEP Exclusivo ao Consumidor (2ª a 6ª feira das 9:30h às 17:00h) 0800 021 8484.

[www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br) - Plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados

**CENTRAL DE DÚVIDAS SOBRE O SEGURO (seg à sex das 9h as 18h30)**

0800 719 9707

**WhatsApp: 55 11 25674080**

## CENTRAL DE ATENDIMENTO AO SEGURADO 24h DURANTE A VIAGEM

Para solicitação dos serviços de atendimento a sinistros durante sua viagem, entre em contato através dos canais:

Brasil: + 55 (11) 30422187 EUA: + 1 (786) 2091991 Europa: + 34 (91) 0603383

**WhatsApp My Travel Assist: +54 9 11 51027919**



**Too Seguros S.A.**

CNPJ: 33.245.762/0001-07

SUSEP: 665-3

Av. Paulista 1374 | Bela Vista

São Paulo | SP