

APÓLICE INDIVIDUAL DE SEGUROS DE PESSOAS
SULAMERICA VIAGEM INDIVIDUAL S - PROCESSO SUSEP Nº 15414.608756/2024-92

DADOS DO SEGURO

Nº DA APÓLICE:	2607982	DATA DE EMISSÃO DA APÓLICE:	23/02/2025	PERÍODO DE VIGÊNCIA DO SEGURO:
Nº DA PROPOSTA:	1534154	DATA DE CONTRATAÇÃO:	23/02/2025	26/02/2025 ATÉ 21/03/2025

SEGURO	GRUPO/RAMO:	13	DADOS DA	ORIGEM DA VIAGEM: São Paulo	PERÍODO DA VIAGEM:
VIAGEM	CÓDIGO DO RAMO:	69	VIAGEM	DESTINO DA VIAGEM: Japão	26/02/2025 ATÉ 21/03/2025

Independentemente do prazo de vigência da apólice, deverão ser respeitados os limites de idade especificados por cobertura, na Condição Geral, quando houver.

DADOS DO SEGURADO

Nome do Segurado	Nome Social		
GUSTAVO BIANCHINI FIGUEIREDO			
Nº do Passaporte	Pais de Expedição	CPF	Data de Nascimento
		506.318.048-54	17/05/2000
Endereço			
AGOSTINHO GOMES, 984 SAO PAULO/SP			

COBERTURAS

Coberturas	Vigência da cobertura	Capitais Segurados	Franquia	Carência
INTERRUPÇÃO DE VIAGEM	26/02/2025-21/03/2025	\$ 600,00		
DESPESAS FARMACÊUTICAS	26/02/2025-21/03/2025	\$ 300,00		
PRORROGAÇÃO DE ESTADA	26/02/2025-21/03/2025	\$ 200,00		
ACOMPANHANTE EM CASO DE HOSPITALIZAÇÃO PROLONGADA	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
HOSPEDAGEM DE ACOMPANHANTE	26/02/2025-21/03/2025	\$ 200,00		
RETORNO DE MENORES	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
TRASLADO MÉDICO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 30.000,00		
REGRESSO SANITÁRIO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		
TRASLADO DE CORPO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		
FUNERAL	26/02/2025-21/03/2025	\$ 3.000,00		
RETORNO DE ACOMPANHANTE	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
DESPESAS JURÍDICAS PARA VIAGEM INTERNACIONAL	26/02/2025-21/03/2025	\$ 1.000,00		
RETORNO DO SEGURADO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 600,00		
DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR COM EXTENSAO COVID-19	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		

As regras estabelecidas para cada cobertura estão devidamente definidas nas Condições Gerais desta apólice.

ASSISTÊNCIAS

LOCALIZAÇÃO DE BAGAGEM
TRANSMISSÃO DE MENSAGENS URGENTES
ORIENTAÇÃO EM CASO DE PERDA DE DOCUMENTOS
CONCIERGE

BENEFICIÁRIOS

Nome dos Beneficiários	Grau de Parentesco	Data de Nascimento	Participação %

IMPORTANTE: Não havendo indicação de beneficiários, a indenização será paga conforme legislação vigente.

PRÊMIO - PAGAMENTO

O prêmio do seguro viagem quando contratado pela Sul América Companhia de Seguro CNPJ 01.685.053/0001-56 Saúde será por ela integralmente custeado.
Para os planos de saúde contratados com Sul América Serviços de Saúde S.A, CNPJ 02.866.602/0001-51 - Plano de Saúde Administrado, o custeio do prêmio do seguro viagem será de responsabilidade do contratante, podendo este, na qualidade de empregador, repassar o custeio aos empregados que eventualmente contratarem referido seguro.

HTML envio email


Marcelo Mello
Presidente
Vida, Previdência e Investimentos

Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ - 20211-903
CNPJ 01.704.513/0001-46 / Cód. SUSEP 06220



APÓLICE INDIVIDUAL DE SEGUROS DE PESSOAS
SULAMERICA VIAGEM INDIVIDUAL S - PROCESSO SUSEP Nº 15414.608756/2024-92


Marcelo Mello
Presidente
Vida, Previdência e Investimentos

Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ - 20211-903
CNPJ 01.704.513/0001-46 / Cód. SUSEP 06220


SulAmérica

INDIVIDUAL INSURANCE POLICY

SULAMÉRICA TRAVEL INSURANCE INDIVIDUAL S - PROCESS SUSEP NO. 15414.608756/2024-

INSURANCE INFORMATION

POLICY NUMBER:	2607982	DATE OF ISSUE:	02/23/2025	INSURANCE STARTING AND ENDING DATES:
PROPOSAL NUMBER:	1534154	ENGAGEMENT DATE:	02/23/2025	FROM 02/26/2025 TO 03/21/2025

INSURANCE	SUSEP GROUP: 13	TRIP	TRIP DESTINATION:	TRIP STARTING AND ENDING DATES:
POLICY	SUSEP CODE: 69	INFORMATION	FROM São Paulo TO Japão	FROM 02/26/2025 TO 03/21/2025

Regardless of the term of validity of the policy, the age limits specified by the coverage, in the General Condition, when applicable, must be respected.

INSURED INFORMATION

Name	GUSTAVO BIANCHINI FIGUEIREDO			Social Name	
Passport No.		Country of Expedition		Document No.	506.318.048-54
				Birth Date	05/17/2000
Address	AGOSTINHO GOMES, 984 SAO PAULO/SP				

COVERAGES

Coverages	Insurance starting and ending dates	Maximum Coverages	Deductible	Waiting
TRIP INTERRUPTION	02/26/2025-03/21/2025	\$ 600.00		
PHARMACEUTICAL EXPENSES	02/26/2025-03/21/2025	\$ 300.00		
EXTENDED STAY	02/26/2025-03/21/2025	\$ 200.00		
TRANSPORTATION FOR FAMILY TO JOIN A HOSPITALIZED MEMBER	02/26/2025-03/21/2025	\$ 2,000.00		
COMPANION TO BEDSIDE (UP TO 10 DAYS)	02/26/2025-03/21/2025	\$ 200.00		
RETURN OF AN ECONOMIC DEPENDENT	02/26/2025-03/21/2025	\$ 2,000.00		
EMERGENCY MEDICAL EVACUATION	02/26/2025-03/21/2025	\$ 30,000.00		
SANITARY REPATRIATION	02/26/2025-03/21/2025	\$ 10,000.00		
REPATRIATION OF REMAINS	02/26/2025-03/21/2025	\$ 10,000.00		
FUNERAL EXPENSES	02/26/2025-03/21/2025	\$ 3,000.00		
RETURN OF THE FAMILY IN CASE OF DEATH OF THE CUSTOMER	02/26/2025-03/21/2025	\$ 2,000.00		
LEGAL EXPENSES	02/26/2025-03/21/2025	\$ 1,000.00		
EARLY RETURN	02/26/2025-03/21/2025	\$ 600.00		
DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR COM EXTENSAO COVID-19	02/26/2025-03/21/2025	\$ 10,000.00		

The rules established for each coverage are duly defined in the General Conditions of this policy. Note: This Travel Insurance, does not provide coverage for claims in case of Covid-19.

ASSISTANCES

MISSING BAGGAGE
MONITORING AN EMERGENCY MEDICAL CONDITION AND RELAYING MESSAGES TO FAMILY, FRIENDS, BUSINESS PARTNERS
EMERGENCY ASSISTANCE FOR MISSING PASSPORTS, LOST CREDIT CARDS, AND STOLEN CASH
CONCIERGE

BENEFICIARIES

Name	Degree of Kinship	Birth Date	Share %

IMPORTANT: If there is no indication of beneficiaries, the indemnity will be paid according to current legislation.

PREMIUM - PAYMENT

The premium of this insurance will be fully funded by Sul América Companhia de Seguro Saúde.

A Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A., hereinafter referred to as the Insurance Company, upon receipt of the Premium, in order to guarantee the legitimate interest of the Insured, undertakes to grant the benefits provided in the Agreement, in the General and Particular Conditions that are part of this policy, always respecting the applicable legal provisions. This insurance is for a fixed term, and the Insurance Company has the option of not renewing the policy on the due date, without refunding the premiums paid under the policy. SUSEP - Superintendence of Private Insurance - Federal Autarchy responsible for overseeing, regulating and controlling the insurance, open supplementary pension, capitalization, reinsurance and insurance brokerage markets. The contractual terms and conditions of this product, filed by the company with SUSEP, may be consulted at the website www.susep.gov.br, according to the process number contained in the policy. SUSEP Customer Service Call Center: 0800 021 8484. In compliance with Law no.12.741/12, we inform that the rates of 0.65% of PIS/Pasep and 4% of COFINS on insurance premiums are deducted from that established in legislation specific. Call Center (to activate insurance or request services): International travel - +55 11 4126 7459 | National travel - 3003 5246 (capitals and metropolitan areas) and 0800 770 5246 (other locations) • SulAmérica Saúde PME Services Center: 4004 5900 (capitals and metropolitan areas) | 0800 970 0500 (other locations) • SulAmérica PME Mais e Empresaria Services Center: 4004 5900 (capitals and metropolitan areas) | 0800 970 0500 (other locations) - Office hours: from Monday to Friday, from 8:00 am to 6:30 pm (except national holidays) • SAC: 0800 722 0504 | SAC - Assistance for people with special needs (hearing and speech): 0800 702 2242 • Ombudsman: 0800 725 3374. Website: www.sulamerica.com.br.


Marcelo Mello
President
Life, Pension and Investments

Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ - 20211-903
CNPJ 01.704.513/0001-46 / Cód. SUSEP 06220


SulAmérica

PÓLIZA INDIVIDUAL DE SEGUROS DE PERSONAS
SULAMÉRICA SEGURO VIAJE INDIVIDUAL S - PROCESO SUSEP N° 15414.608756/2024-92

DATOS DEL SEGURO

N° DE LA PÓLIZA:	2607982	FECHA DE EMISIÓN DE LA PÓLIZA:	23/02/2025	PERÍODO DE VIGENCIA DEL SEGURO:
N° DE LA PROPUESTA:	1534154	FECHA DE CONTRATACIÓN:	23/02/2025	26/02/2025 HASTA 21/03/2025

SEGURO VIAJE	GRUPO/SECTOR:	13	DATOS DEL VIAJE	ORIGEN DEL VIAJE:	São Paulo	PERÍODO DEL VIAJE:
	CÓDIGO DEL SECTOR:	69		DESTINO DEL VIAJE:	Japão	26/02/2025 HASTA 21/03/2025

Independientemente del plazo de vigencia de la póliza, deberán respetarse los límites de edad especificados por cobertura, en la Condición General, cuando haya.

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre del asegurado		Nombre Social	
GUSTAVO BIANCHINI FIGUEIREDO			
N° del Pasaporte	País de Expedición	CPF	Fecha de Nacimiento
		506.318.048-54	17/05/2000
Dirección			
AGOSTINHO GOMES, 984 SAO PAULO/SP			

COBERTURAS

Coberturas	Fecha de inicio y cierre de la póliza	Capitales asegurados	Franquicia	Carencia
INTERRUPCIÓN DE VIAJE	26/02/2025-21/03/2025	\$ 600,00		
GASTOS FARMACÉUTICOS	26/02/2025-21/03/2025	\$ 300,00		
PRÓRROGA DE ESTANCIA	26/02/2025-21/03/2025	\$ 200,00		
ACOMPAÑANTE EN CASO DE HOSPITALIZACIÓN PROLONGADA	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
HOSPEDAJE DE ACOMPAÑANTE	26/02/2025-21/03/2025	\$ 200,00		
RETORNO DE MENOR	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
TRASLADO MÉDICO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 30.000,00		
REGRESO SANITARIO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		
TRASLADO DE CUERPO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		
FUNERAL	26/02/2025-21/03/2025	\$ 3.000,00		
REGRESO DE ACOMPAÑANTE	26/02/2025-21/03/2025	\$ 2.000,00		
GASTOS LEGALES PARA VIAJE INTERNACIONAL	26/02/2025-21/03/2025	\$ 1.000,00		
REGRESO DE ASEGURADO	26/02/2025-21/03/2025	\$ 600,00		
DMHO EM VIAGEM AO EXTERIOR COM EXTENSAO COVID-19	26/02/2025-21/03/2025	\$ 10.000,00		

Las reglas establecidas para cada cobertura están debidamente definidas en las Condiciones Generales de esta póliza. Nota: Este seguro de viaje, no cubre las reclamaciones en caso de Covid-19.

ASISTENCIAS

EQUIPAJE EXTRAVIADO O PERDIDA
MONITOREO DE CONDICIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA Y ENCAMINAMIENTO DE MENSAJES A FAMILIARES, AMIGOS, SOCIOS
ASISTENCIA DE EMERGENCIA PARA PASAPORTES, TARJETAS DE CRÉDITO PERDIDAS Y DINERO ROBADO
CONSERJE

BENEFICIARIOS

Nombre de los beneficiarios	Grado de parentesco	Fecha de Nacimiento	Participación %

IMPORTANTE: No habiendo indicación de beneficiarios, la indemnización se pagará conforme a la legislación vigente.

PREMIO - PAGO

El premio de este seguro será pago íntegramente por la Sul América Companhia de Seguro Saúde.

Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A., en lo sucesivo denominada Aseguradora, mediante la recepción del Premio, a fin de garantizar el interés legítimo del Asegurado, se obliga a conceder los beneficios previstos en el Contrato, en las Condiciones Generales y Particulares integrantes de esta póliza respetando siempre las disposiciones legales aplicables. Este seguro es por plazo determinado, teniendo la Aseguradora la facultad de no renovar la póliza en la fecha de vencimiento, sin devolución de los premios pagados en los términos de la póliza. -SUSEP - Superintendencia de Seguros Privados - Autarquía Federal responsable por la fiscalización, normatización y control de los mercados de seguros, previsión complementaria abierta, capitalización, reaseguro y corretaje de seguros. Las condiciones contractuales de ese producto protocolizadas por la sociedad ante la SUSEP, podrán ser consultadas en la dirección electrónica www.susep.gov.br, de acuerdo con el número de proceso constante de la póliza. SUSEP Centro de Atención al Consumidor: 0800 021 8484. Cumpliendo la Ley 12.741 / 12, informamos que inciden las alícuotas del 0,65% de PIS/Pasep y del 4% de COFINS sobre los premios de seguros, deducidas de lo establecido en legislación específica. Centro de Atención (para accionar el seguro o solicitar servicios): Viajes internacionales - +55 11 4126 7459 | Viajes nacionales - 3003 5246 (capitales y regiones metropolitanas) y 0800 770 5246 (demás localidades) • Central de Servicios SulAmérica Saúde PME: 4004 5900 (capitales y regiones metropolitanas) | 0800 970 0500 (demás localidades) • Central de Servicios SulAmérica PME Mais e Empresarial: 4004 5900 (capitales y regiones metropolitanas) | 0800 970 0500 (demás localidades) - Horario de atención: de Lunes a Viernes de las 8 a.m. a las 6:30 p.m. (excepto festivos nacionales) • SAC: 0800 722 0504 | SAC - Atención a portadores de necesidades especiales (audición y habla): 0800 702 2242 • Oidoría 0800 725 3374. Sitio: www.sulamerica.com.br.


Marcelo Mello
Presidente
Vida, Previsión y Inversiones

Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.
Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121 - Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ - 20211-903
CNPJ 01.704.513/0001-46 / Cód. SUSEP 06220


SulAmérica