

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 133	
Dados do Prestador de Serviço							
Micaella Machado Salgado Paschoalini Sociedade Individual de Advocacia Rua Luiz Lucif,351 - sala 1 - Ribeirânia CEP 14096-220 - Fone: (16)8217-3303 - Ribeirão Preto/ SP Inscrição Municipal 20147386 - CPF/CNPJ 46.703.582/0001-73				Data de Geração da NFS-e 03/05/2024 10:00:32			
				Data de Competência/Emissão 03/05/2024			
				Cód. de Autenticidade 47C85D712			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18				IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano							
Endereço : Rua Pinheiro Machado				Número : 1050			
Complemento :				Bairro : Campos Elíseos			
CEP : 14080-550				Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
Telefone : (16)3234-9413				E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 01							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 171400 - Advocacia. -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1714	Cód. NBS	Cód. CNAE 6911701
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Série do Documento Número da Nota Fiscal 236				
Dados do Prestador de Serviço						
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaías José Ferreira, 90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: 1616988297728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60		Data de Geração da NFS-e 03/06/2024 12:43:23 Data de Competência/Emissão 03/06/2024 Cód. de Autenticidade 4B2C05004 Responsável pela Retenção				
						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS	Série do RPS			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840				
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano						
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Número : 1050				
Complemento :		Bairro : Campos Eliseos				
CEP : 14080-550		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP				
Telefone : (16)3234-9413		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com				
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ		Inscrição Municipal	Razão Social			
Descrição dos Serviços						
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 02						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 121300 - Producao, Mediante ou Sem Encomenda Previa, de Eventos, ...		Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1701	Cód. NBS	Cód. CNAE 7020400	
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 246	
Dados do Prestador de Serviço					
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaías José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: 1616988297728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60			Data de Geração da NFS-e 01/07/2024 13:50:17 Data de Competência/Emissão 01/07/2024 Cód. de Autenticidade 79EDA9458 Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano		Número : 1050			
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Bairro : Campos Elíseos			
Complemento :		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
CEP : 14080-550		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Telefone : (16)3234-9413					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 03					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 1701	
Cód. NBS 7020400		Cód. CNAE 7020400			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	
Base de Cálculo R\$ 1.000,00		Total do ISSQN R\$ 20,00		ISSQN Retido Não	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00	
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 258			
Dados do Prestador de Serviço							
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaias José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: 1616988297728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60				Data de Geração da NFS-e 01/08/2024 10:03:30 Data de Competência/Emissão 01/08/2024 Cód. de Autenticidade BCAD9AD04 Responsável pela Retenção 			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840					
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano		Número : 1050					
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Bairro : Campos Elíseos					
Complemento :		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP					
CEP : 14080-550		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com					
Telefone : (16)3234-9413							
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Assessoria Juridica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 04							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00		Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 269			
Dados do Prestador de Serviço							
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaias José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60				Data de Geração da NFS-e 03/09/2024 10:22:17			
				Data de Competência/Emissão 03/09/2024			
				Cód. de Autenticidade 07BA0E318			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18				IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano							
Endereço : Rua Pinheiro Machado				Número : 1050			
Complemento :				Bairro : Campos Elíseos			
CEP : 14080-550				Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
Telefone : (16)3234-9413				E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 05							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil			Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		 Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 278				
Dados do Prestador de Serviço						
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaias José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60		Data de Geração da NFS-e 02/10/2024 09:33:13 Data de Competência 02/10/2024 Cód. de Autenticidade A6DD095EE Responsável pela Retenção				
						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo				
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18 Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano Endereço : Rua Pinheiro Machado Complemento : CEP : 14080-550 Telefone : (16)3234-9413		IM : 20021840 Número : 1050 Bairro : Campos Eliseos Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP E-mail : tadeusantavica@hotmail.com				
Dados do Intermediário de Serviços						
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social				
Descrição dos Serviços						
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 06						
Detalhamento dos Tributos						
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...		Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 82199999	
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :		
Informações Adicionais						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."						

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Nota Fiscal Eletrônica		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 290	
Dados do Prestador de Serviço							
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaías José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP daniilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60				Data de Geração da NFS-e 01/11/2024 11:01:34			
				Data de Competência 01/11/2024			
				Cód. de Autenticidade 0554765CC			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo					
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18				IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano							
Endereço : Rua Pinheiro Machado				Número : 1050			
Complemento :				Bairro : Campos Elíseos			
CEP : 14080-550				Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
Telefone : (16)3234-9413				E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social			
Descrição dos Serviços							
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 07							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 298	
Dados do Prestador de Serviço					
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaías José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60			Data de Geração da NFS-e 02/12/2024 13:42:57		
			Data de Competência 02/12/2024		
			Cód. de Autenticidade 82904D48F		
			Responsável pela Retenção		
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano		Número : 1050			
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Bairro : Campos Elíseos			
Complemento :		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
CEP : 14080-550		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Telefone : (16)3234-9413					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso Nº 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO Nº 71000.066684/2023-55 Mês 08					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00			
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto-SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônico - NFS-e
Número da Nota Fiscal
305

Dados do Prestador de Serviço



L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda
L2m Projetos

Rua Isaías José Ferreira, 90 - apto 37 - Jardim Anhangüera
CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP
daniilo_senno@yahoo.com.br
Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60

Dados de Geração da NFS-e
01/02/2025 12:32:52
Dados de Competência
01/02/2025
Cód. de Autenticidade
1D4F39444
Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Dados de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Incidência do Município Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18	EU SOU : 20021840
Razão Social: Associação de Judô Corpore Sano	Número: 1050
Endereço : Rua Pinheiro Machado	Bairro : Campos Elíseos
Complemento:	Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP
CEP: 14080-550	E-mail : tadeusantavica@hotmail.com
Telefone : (16)3234-9413	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional -
Termo de Compromisso No 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO No 71000.066684/2023-55 Mês 09

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Bacalhau NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	LSC R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Código Obra :		Arte. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GER A DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/			Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 312
---	--	---	--

Dados do Prestador de Serviço			
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaías José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60	Data de Geração da NFS-e 03/02/2025 16:18:54		
	Data de Competência 03/02/2025		
	Cód. de Autenticidade 8CF209686		
	Responsável pela Retenção		

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo	

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840	
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano			
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Número : 1050	
Complemento :		Bairro : Campos Elíseos	
CEP : 14080-550		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP	
Telefone : (16)3234-9413		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com	

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços			
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso No 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO No 71000.066684/2023-55 Mês 10			

Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em ...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais	
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."	
Chave de acesso no Ambiente de Dados Nacional: 35434021229722759000160000000000031225021738599530.	

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				 Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 320	
Dados do Prestador de Serviço					
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaias José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60				Data de Geração da NFS-e 06/03/2025 07:48:48 Data de Competência 06/03/2025 Cód. de Autenticidade 3348B4FAF Responsável pela Retenção 	
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo		Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18		IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano		Número : 1050			
Endereço : Rua Pinheiro Machado		Bairro : Campos Elíseos			
Complemento :		Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
CEP : 14080-550		E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Telefone : (16)3234-9413					
Dados do Intermediário de Serviços					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal		Razão Social	
Descrição dos Serviços					
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso No 360/2024/MESP/DPP/IE/CGDPE-EXC - PROCESSO No 71000.066684/2023-55 Mês 11					
Detalhamento dos Tributos					
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...		Alíquota 2,00		Item da LC116/2003 1702	
Cód. NBS		Cód. CNAE 8219999			
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	
Base de Cálculo R\$ 1.000,00		Total do ISSQN R\$ 20,00		ISSQN Retido Não	
Desconto Condicionado R\$ 0,00		PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00	
INSS R\$ 0,00		IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00	
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00	
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :	
Informações Adicionais					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/						Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e Número da Nota Fiscal 327	
Dados do Prestador de Serviço							
 L2m Projetos Consultoria e Franchising Ltda L2m Projetos Rua Isaias José Ferreira,90 - apto 37 - Jardim Anhangüera CEP 14092-182 - Fone: (16)8829-7728 - Ribeirão Preto/ SP danilo_senno@yahoo.com.br Inscrição Municipal 20108392 - CPF/CNPJ 29.722.759/0001-60				Data de Geração da NFS-e 01/04/2025 10:01:41			
				Data de Competência 01/04/2025			
				Cód. de Autenticidade D48D9BCEC			
				Responsável pela Retenção			
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Exigível		Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo				Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo			
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF : 17.260.115/0001-18				IM : 20021840			
Razão Social : Associacao de Judo Corpore Sano							
Endereço : Rua Pinheiro Machado				Número : 1050			
Complemento :				Bairro : Campos Elíseos			
CEP : 14080-550				Cidade/UF : Ribeirão Preto/ SP			
Telefone : (16)3234-9413				E-mail : tadeusantavica@hotmail.com			
Dados do Intermediário de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal			Razão Social		
Descrição dos Serviços							
Assessoria Jurídica - Projeto Corpore Sano - Rumo ao Pódio Internacional - Termo de Compromisso No 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC - PROCESSO No 71000.066684/2023-55 Mês 12							
Detalhamento dos Tributos							
Atividade do Município 170102 - Consultoria de Qualquer Natureza, Nao Contida em Outrositen...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 1702	Cód. NBS	Cód. CNAE 8219999
VI. Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISSQN R\$ 20,00		ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Liquido da Nota Fiscal R\$ 1.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		
Informações Adicionais							
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."							

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 08/MAIO/2024.

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO ESTADO: SP CEP: 14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 TELEFONE: (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Aquisição de bilhete aéreo com seguro viagem, LUFTHANSA nos trechos GUARULHOS/PARIS dia 03/06/2024 e PARIS/GUARULHOS, no dia 18/06/2024.	R\$ 6.745,00	R\$ 40.470,00

- Relação dos passageiros:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	Cleber do Carmo	18.657.984-6	059.004.168-10
COM. TÉCNICA	Carlos E. E. Gomes	46.303.072-2	378.783.068-50
ATLETA	Lucas do Carmo	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	Caroline Kinchin	43.288.461-0	438.180.078-88
ATLETA	Guilherme P. Camargo	57.817.693-2	362.180.788-84
ATLETA	Beatriz Maria Bombarda Correa	56.115.697-9	438.046.728-76

TOTAL GERAL: R\$ 40.470,00 (Quarenta mil, quatrocentos e setenta reais).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, através de transferência bancária (agência: 0950-4 e conta corrente: 5073-3), da empresa TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, no dia 08/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA
R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ nº 01.291.391/0001-03


Leonardo Buzinaro Ricardo
Gerente

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET



Reserva Aérea - Plano de Viagem

Usuário: Leonardo Buzinaro Ricardo

E-mail: leonardo@topturismo.net Telefone: 55 16 32424534



Reservas

Localizadores	Prazos	Status	Sistema	Criação	Contatos
BTKBE6	----	Emitido	Farelogix_LHG	07 MAI 10:49	55 16 32424534 55 16 999933933
BSNGB6	----	Emitido	Farelogix_LHG	08 MAI 10:18	55 16 32424534 55 16 999933933
ZZODMD	----	Emitido	Farelogix_LHG	07 MAI 11:36	55 16 32424534 55 16 999933933

Passageiros

Tipo	Sobrenome	Nome	Sexo	Nascimento	Fidelidade	Status
Adulto	DO CARMO	CLEBER	Masculino	18/09/70		Emitido
Adulto	CORREA	BEATRIZ	Feminino	19/04/00		Emitido
Adulto	CAMARGO	GUILHERME	Masculino	06/10/04		Emitido
Adulto	DO CARMO	LUCAS	Masculino	24/09/97		Emitido
Adulto	GOMES	CARLOS	Masculino	06/12/89		Emitido
Adulto	KINCHIN	CAROLINE	Feminino	10/04/95		Emitido

Voos

Cia	Origem/Destino		Voo	Esc.	Cl.		Info	Loc Cia
Lufthansa	GRU - SAO PAULO 03 Jun 18:15	FRA - FRANKFURT 04 Jun 10:50	LH 0507	0	S	1PC	Família: Economy Base Avião: 74H Base Tar: SNCDXBR	2WNAKL 34BKQG 2WU7D2
Lufthansa	FRA - FRANKFURT 04 Jun 12:25	CDG - PARIS 04 Jun 13:40	LH 1034	0	S	1PC	Família: Economy Base Avião: 321 Base Tar: SNCDXBR	2WNAKL 34BKQG 2WU7D2
Lufthansa	CDG - PARIS 18 Jun 18:35	FRA - FRANKFURT 18 Jun 19:50	LH 1041	0	T	1PC	Família: Economy Base Avião: 320 Base Tar: TNCDXBR	2WNAKL 34BKQG 2WU7D2
Lufthansa	FRA - FRANKFURT 18 Jun 22:05	GRU - SAO PAULO 19 Jun 04:55	LH 0507	0	T	1PC	Família: Economy Base Avião: 74H Base Tar: TNCDXBR	2WNAKL 34BKQG 2WU7D2

Mochila ou bolsa Bagagem de mão Bagagem despachada ✕ Não contém

Bilhetes

Número	Localizador	Passageiro	Data Emissão	Conjugados
220-2021296678	BTKBE6	DO CARMO/CLEBER	07/05/2024	-
220-2021297475	BSNGB6	CORREA/BEATRIZ	08/05/2024	-
220-2021296681	ZZODMD	CAMARGO/GUILHERME	07/05/2024	-
220-2021296682	ZZODMD	DO CARMO/LUCAS	07/05/2024	-
220-2021296684	ZZODMD	GOMES/CARLOS	07/05/2024	-
220-2021296685	ZZODMD	KINCHIN/CAROLINE	07/05/2024	-

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS MR

GRU LH 0507 S 03JUN
FRA

035E

LH 0507/045

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296684

ECOSAVER

045
Boarding Pass

Name

API

GOMES/CARLOS MR

From GRU
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0507 S 03JUN

Gate Boarding time Seat

.... 1735 035E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74D54143

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS MR

FRA LH 1034 S 04JUN
CDG

030C

LH 1034/011

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296684

ECOSAVER

011
Boarding Pass

Name

GOMES/CARLOS MR

From FRA
to CDG

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 1034 S 04JUN

Gate Boarding time Seat

A 1155 030C
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74D54143

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
GOMES/CARLOS MR
FRA LH 0506 T 18JUN
GRU
038C
LH 0506/038

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

74864B1D

ETKT No. 2202021296684

ECOSAVER 038
Boarding Pass
Name API
GOMES/CARLOS MR
From FRA
to GRU
LUFTHANSA
Carrier Flight Class
LH 0506 T 18JUN
Gate Boarding time Seat
3 2120 038C
GROUP 6
Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
GOMES/CARLOS MR
CDG LH 1041 T 18JUN
FRA
022C
LH 1041/030

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

74864B1D

ETKT No. 2202021296684

ECOSAVER 030
Boarding Pass
Name
GOMES/CARLOS MR
From CDG
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class
LH 1041 T 18JUN
Gate Boarding time Seat
065 1810 022C
GROUP 5
Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
FRA LH 1034 S 04JUN
CDG
030B
LH 1034/010

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ETKT No.
2202021296685

ECOSAVER 010
Boarding Pass

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
From FRA
to CDG
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Seat
LH 1034 S 04JUN
Gate Boarding time Seat

A 1155 030B
GROUP 3

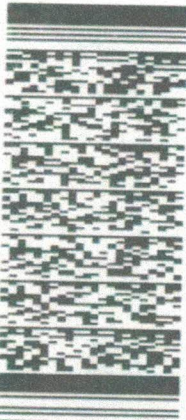
Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

749C5E60



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
GRU LH 0507 S 03JUN
FRA
035F
LH 0507/044

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ETKT No.
2202021296685

ECOSAVER 044
Boarding Pass

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
From GRU
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Seat
LH 0507 S 03JUN
Gate Boarding time Seat

.... 1735 035F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

749C5E60



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
FRA LH 0506 T 18JUN
GRU

038B

LH 0506/037

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

748D451E



STAR ALLIANCE MEMBERS

ETKT No.
2202021296685

ECOSAVER

037

Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS

From FRA
to GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Gate
LH 0506 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

2120 038B
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS
CDG LH 1041 T 18JUN
FRA

022B

LH 1041/029

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

748D451E



STAR ALLIANCE MEMBERS

ETKT No.
2202021296685

ECOSAVER

029

Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name
KINCHIN/CAROLINE MRS

From CDG
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Gate
LH 1041 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

065 1810 022B
GROUP 4

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name

CAMARGO/GUILHERME MR
GRU LH 0507 S 03JUN
FRA

035C

LH 0507/041

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7448A0DA

ETKT No.

2202021296681

ECOSAVER

041
Boarding Pass

Name
API
CAMARGO/GUILHERME MR

From GRU
to FRA
LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0507 S 03JUN

Gate Boarding time Seat

.... 1735 035C
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name

CAMARGO/GUILHERME MR
FRA LH 1034 S 04JUN
CDG

030F

LH 1034/007

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7448A0DA

ETKT No.

2202021296681

ECOSAVER

007
Boarding Pass

Name
CAMARGO/GUILHERME MR

From FRA
to CDG

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 1034 S 04JUN

Gate Boarding time Seat

A 1155 030F
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

CAMARGO/GUILHERME MR

CDG LH 1041 T 18JUN
FRA

024E

LH 1041/023

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ECOSAVER

023

Boarding Pass

Name

CAMARGO/GUILHERME MR

From CDG
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 1041 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

065 1810 024E
GROUP 4

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

748D451E

STAR ALLIANCE MEMBERS

Austrian brussels AIRLINES Lufthansa SWISS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

CAMARGO/GUILHERME MR

FRA LH 0506 T 18JUN
GRU

038H

LH 0506/031

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ECOSAVER

031

Boarding Pass

Name

CAMARGO/GUILHERME MR

From FRA
to GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0506 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

E 2120 038H
GROUP 6

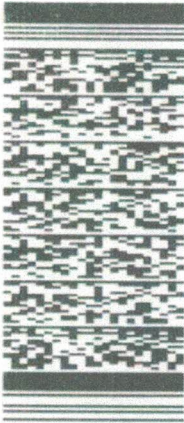
Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

748D451E

STAR ALLIANCE MEMBERS

Austrian brussels AIRLINES Lufthansa SWISS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

GRU LH 0507 S 03JUN
FRA

031K

LH 0507/035

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.

2202021296678

ECOSAVER

035

Boarding Pass

Name

API

DO CARMO/CLEBER MR

From GRU

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class

LAP

LH 0507 S 03JUN

Gate

Boarding time

Seat

.... 1735 031K
GROUP 4

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA

Austrian

brussels
AIRLINES

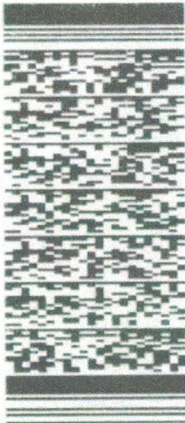


Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

FRA LH 1034 S 04JUN
CDG

022F

LH 1034/005

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.

2202021296678

ECOSAVER

005

Boarding Pass

Name

DO CARMO/CLEBER MR

From FRA

to CDG

LUFTHANSA

Carrier Flight Class

LAP

LH 1034 S 04JUN

Gate

Boarding time

Seat

A 1155 022F
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

FRA LH 0506 T 18JUN
GRU

038E

LH 0506/034

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ECOSAVER

034

Boarding Pass

Name

API

DO CARMO/CLEBER MR

From FRA

to GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight

Class LAP

LH 0506 T 18JUN

Gate

Boarding time

Seat

E

2120 038E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

748D451E

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

CDG LH 1041 T 18JUN
FRA

024A

LH 1041/026

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

ECOSAVER

026

Boarding Pass

Name

DO CARMO/CLEBER MR

From CDG

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight

Class LAP

LH 1041 T 18JUN

Gate

Boarding time

Seat

065

1810 024A
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

748D451E

Austrian

brussels
AIRLINES



Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name

DO CARMO/LUCAS MR
GRU LH 0507 S 03JUN
FRA

035B

LH 0507/043

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296682

ECOSAVER 043
Boarding Pass

* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name DO CARMO/LUCAS MR
From GRU
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class LAP
LH 0507 S 03JUN
Gate Boarding time Seat

.... 1735 035B
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA

STAR ALLIANCE MEMBERS



Boarding Pass



LUFTHANSA
Name

DO CARMO/LUCAS MR
FRA LH 1034 S 04JUN
CDG

030E

LH 1034/009

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296682

ECOSAVER 009
Boarding Pass

* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name DO CARMO/LUCAS MR
From FRA
to CDG
LUFTHANSA
Carrier Flight Class LAP
LH 1034 S 04JUN
Gate Boarding time Seat

A 1155 030E
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA

STAR ALLIANCE MEMBERS



Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
DO CARMO/LUCAS MR
CDG LH 1041 T 18JUN
FRA
024F
LH 1041/028

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296682

ECOSAVER

028
Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name
DO CARMO/LUCAS MR
From CDG
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class
LH 1041 T 18JUN

Gate Boarding time Seat
065 1810 024F
GROUP 3

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7486481D



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
DO CARMO/LUCAS MR
FRA LH 0506 T 18JUN
GRU
038J
LH 0506/036

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021296682

ECOSAVER

036
Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name
DO CARMO/LUCAS MR
From FRA
to GRU
LUFTHANSA
Carrier Flight Class
LH 0506 T 18JUN

Gate Boarding time Seat
B 2120 038J
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7486481D



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
CORREA/BEATRIZ MRS
FRA LH 1034 S 04JUN
CDG
023F
LH 1034/006

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE
Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021297475

ECOSAVER 006
Boarding Pass

Name
CORREA/BEATRIZ MRS
From FRA
to CDG
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Date
LH 1034 S 04JUN
Gate Boarding time Seat

A 1155 023F
GROUP 3

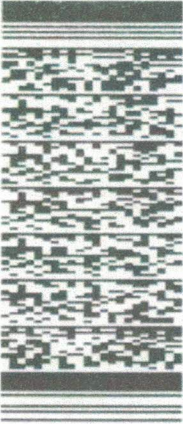
Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
CORREA/BEATRIZ MRS
GRU LH 0507 S 03JUN
FRA
045D
LH 0507/036

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE
Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021297475

ECOSAVER 036
Boarding Pass

Name
CORREA/BEATRIZ MRS
From GRU
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Date
LH 0507 S 03JUN
Gate Boarding time Seat

.... 1735 045D
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

740BC7AA



STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

CORREA/BEATRIZ MRS

FRA LH 0506 T 18JUN
GRU

038F

LH 0506/032

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021297475

ECOSAVER

032

Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

CORREA/BEATRIZ MRS

From FRA

to GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0506 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

B

2120 038F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74864B1D

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

CORREA/BEATRIZ MRS

CDG LH 1041 T 18JUN
FRA

024C

LH 1041/024

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

ETKT No.
2202021297475

ECOSAVER

024

Boarding Pass

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *

Name

CORREA/BEATRIZ MRS

From CDG

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 1041 T 18JUN

Gate Boarding time Seat

065

1810 024C
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74864B1D

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: CARLOS EDUARDO EVANGELISTA GOMES	
CPF: 37878306850	Dt. nascimento: 06/12/1989
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848166	Número de controle: E17-151/1081160-713.F6
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Resaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Movel (Google Play e Apple Store)

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO		
Segurado: CAROLINE KINCHIN		
CPF: 43818007888	Dt. nascimento: 10/04/1995	
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS		
UF: SP	CEP: 14080550	
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO	

SEGURO	
Bilhete Número: 2848165	Número de controle: E17-151/1081159-713.F5
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

*COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: GILHERME PEREIRA CARMAGO	
CPF: 36218078884	Dt. nascimento: 06/10/2004
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848173	Número de controle: E17-151/1081162-713.F2
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.

Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Movei (Google Play e Apple Store)

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: CLEBER DO CARMO	
CPF: 05900416810	Dt. nascimento: 19/06/1970
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848161	Número de controle: E17-151/1081155-713.F1
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 204,96
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 23,42
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 6,58
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Traslado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 6,63
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 5,80
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 17,44
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 6,28

Prêmio Líquido: 436,09	IOF (0,38%): 1,66	Pró-labore(0,01%): 4,38	Prêmio Total: 437,75
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: LUCAS DO CARMO	
CPF: 44599020877	Dt. nascimento: 24/09/1997
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO



SEGURO	
Bilhete Número: 2848163	Número de controle: E17-151/1081157-713.F3
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	-	-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) Aplicativo:
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

Bilhete de Seguro Viagem

Processo SUSEP 15414.900625/2015-73 - (Ramo 1369 - Viagem)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: BEATRIZ MARIA BOMBARDA CORREA	
CPF: 43804672876	Dt. nascimento: 19/04/2000
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO



SEGURO	
Bilhete Número: 2848162	Número de controle: E17-151/1081156-713.F2
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 03/06/2024	Fim de vigência***: 19/06/2024

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.

Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br *(Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa)*
Aplicativo:
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 08/MAIO/2024

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO **ESTADO:** SP **CEP:** 14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 **TELEFONE:** (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Aquisição de bilhete aéreo com seguro viagem, LUFTHANSA nos trechos GUARULHOS/TÓQUIO dia 24/01/2025 e TÓQUIO/GUARULHOS no dia 09/02/2025,	R\$ 9.731,00	R\$ 77.848,00

- Relação dos passageiros:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	CLEBER DO CARMO	18.657.984-6	059.004.168-10
COM. TÉCNICA	TADEU PARDIM S. VICA	34.770.367-7	370.219.218-29
ATLETA	LUCAS DO CARMO	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	THIAGO P. SANTA VICA	34.770.366-5	231.803.178-92
ATLETA	LUIZ ANTONIO DA SILVA JUNIOR	43.740.017-7	454.050.438-00
ATLETA	GLAUCO SOARES LOUZADA	45.970.597-0	317.489.048-92
ATLETA	CARLOS E. E. GOMES	46.303.072-2	378.783.068-50
ATLETA	LEONARDO DO CARMO	41.320.386-4	426.869.508-70

TOTAL GERAL: R\$ 77.848,00 (SETENTA E SETE MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA no dia 08/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA

R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ n° 01.291.391/0001-03

Leonardo Buzinaro Ricardo
Consultor de Viagens

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET



Reserva Aérea - Plano de Viagem

Usuário: **Leonardo Buzinaro Ricardo**
E-mail: **leonardo@topturismo.net** Telefone: **55 16 32424534**



Reservas

Localizadores	Prazos	Status	Sistema	Criação	Contatos
NKMFD6	---	Emitido	Farelogix_LHG	07 MAI 15:17	55 16 32424534 55 16 999933933

Passageiros

Tipo	Sobrenome	Nome	Sexo	Nascimento	Fidelidade	Status
Adulto	DO CARMO	CLEBER	Masculino			Emitido
Adulto	DO CARMO	LEONARDO	Masculino			Emitido
Adulto	DO CARMO	LUCAS	Masculino			Emitido
Adulto	GOMES	CARLOS	Masculino			Emitido
Adulto	LOUZADA	GLAUCO	Masculino			Emitido
Adulto	SANTA VICA	TADEU	Masculino			Emitido
Adulto	SANTA VICA	THIAGO	Masculino			Emitido
Adulto	SILVA JUNIOR	LUIZ	Masculino			Emitido

Voos

Cia	Origem/Destino		Voo	Esc.	Cl.	Info		Loc Cia
Lufthansa	GRU - SAO PAULO 24 Jan 18:45	FRA - FRANKFURT 25 Jan 10:15	LH 0507	0	K	2PC	Avião: 74H Base Tar: KNCDXBR	NKMFD6
Lufthansa	FRA - FRANKFURT 25 Jan 13:45	HND - TOQUIO 26 Jan 10:30	LH 0716	0	K	2PC	Avião: 74H Base Tar: KNCDXBR	NKMFD6
Lufthansa	HND - TOQUIO 09 Feb 12:35	FRA - FRANKFURT 09 Feb 19:00	LH 0717	0	T	2PC	Avião: 74H Base Tar: TNCDXBR	NKMFD6
Lufthansa	FRA - FRANKFURT 09 Feb 21:55	GRU - SAO PAULO 10 Feb 05:50	LH 0506	0	T	2PC	Avião: 74H Base Tar: TNCDXBR	NKMFD6

Mochila ou bolsa Bagagem de mão Bagagem despachada × Não contém

Bilhetes

Número	Localizador	Passageiro	Data Emissão	Conjugados
220 2021296686	NKMFD6	DO CARMO/CLEBER	07/05/2024	-
220 2021296687	NKMFD6	DO CARMO/LEONARDO	08/05/2024	-
220 2021296688	NKMFD6	DO CARMO/LUCAS	07/05/2024	-
220 2021296689	NKMFD6	GOMES/CARLOS	07/05/2024	-
220 2021296690	NKMFD6	LOUZADA/GLAUCO	07/05/2024	-
220 2021296691	NKMFD6	SANTA VICA/TADEU	07/05/2024	-
220 2021296692	NKMFD6	SANTA VICA/THIAGO	07/05/2024	-
220 2021296698	NKMFD6	SILVA JUNIOR/LUIZ	07/05/2024	-

Boarding Pass

ETKT No.

2202021296689

ECOSAVER

033

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS EDUARDO

GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044G

LH 0507/033

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *

Name

API

GOMES/CARLOS EDUARDO

From GRU

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

* * * * * 1845 044G
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

742B47AA

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.

2202021296690

ECOSAVER

039

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

LOUZADA/GLAUCO MR

GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044H

LH 0507/039

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *

Name

API

LOUZADA/GLAUCO MR

From GRU

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

* * * * * 1845 044H
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74D54143

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.

2202021296686

ECOSAVER

036

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044E

LH 0507/036

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *

Name

API

DO CARMO/CLEBER MR

From GRU

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

* * * * * 1845 044E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

742B47AA

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296687

ECOSAVER

032

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LEONARDO MR
GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044D

LH 0507/032

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *Name
API
DO CARMO/LEONARDO MRFrom GRU
to FRA
LUFTHANSACarrier Flight Class
LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

.... 1845 044D
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

749C5E60

Austrian brussels Lufthansa SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296691

ECOSAVER

035

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/TADEU MR
GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044J

LH 0507/035

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *Name
API
SANTA VICA/TADEU MRFrom GRU
to FRA
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

.... 1845 044J
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7422682C

Austrian brussels Lufthansa SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

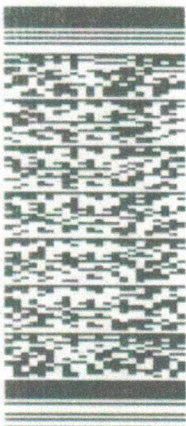
Boarding Pass

ETKT No.
2202021296688

ECOSAVER

031

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LUCAS MR
GRU LH 0507 K 24JAN
FRA

044F

LH 0507/031

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *Name
API
DO CARMO/LUCAS MRFrom GRU
to FRA
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0507 K 24JAN

Gate Boarding time Seat

.... 1845 044F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7424243C

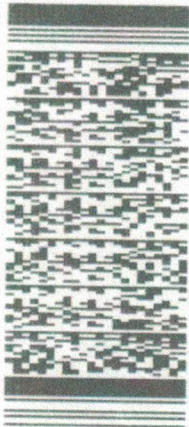
Austrian brussels Lufthansa SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296698

ECOSAVER 037
Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
SILVA JUNIOR/LUIZ MR
GRU LH 0507 K 24JAN
FRA
044B
LH 0507/037

Name API
SILVA JUNIOR/LUIZ MR
From GRU
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Date
LH 0507 K 24JAN
Gate Boarding time Seat
.... 1845 044B
GROUP 5

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE
Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74657AF9



Boarding Pass

ETKT No.
2202021296692

ECOSAVER 034
Boarding Pass



LUFTHANSA
Name
SANTA VICA/THIAGO MR
GRU LH 0507 K 24JAN
FRA
044K
LH 0507/034

Name API
SANTA VICA/THIAGO MR
From GRU
to FRA
LUFTHANSA
Carrier Flight Class Date
LH 0507 K 24JAN
Gate Boarding time Seat
.... 1845 044K
GROUP 4

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE
Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7448A0DA



Boarding Pass

ETKT No.

2202021296698

ECOSAVER

013
Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

SILVA JUNIOR/LUIZ MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038J

LH 0716/013

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74657AF9

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

SILVA JUNIOR/LUIZ MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038J
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.

Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.

2202021296692

ECOSAVER

010
Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/THIAGO MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038A

LH 0716/010

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7448A0DA

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

SANTA VICA/THIAGO MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038A
GROUP 4

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.

Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.

2202021296688

ECOSAVER

007
Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LUCAS MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038F

LH 0716/007

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

DO CARMO/LUCAS MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.

Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

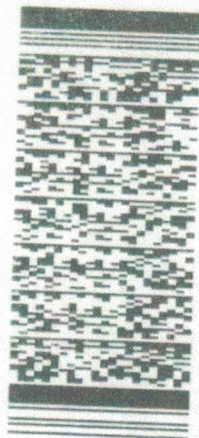
Boarding Pass

ETKT No.
2202021296691

ECOSAVER

011

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/TADEU MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038B

LH 0716/011

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

SANTA VICA/TADEU MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038B
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7422682C

STAR ALLIANCE MEMBERS

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296687

ECOSAVER

008

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LEONARDO MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038D

LH 0716/008

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

DO CARMO/LEONARDO MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038D
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

749C5E60

STAR ALLIANCE MEMBERS

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296686

ECOSAVER

012

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR
FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038E

LH 0716/012

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *

Name

API

DO CARMO/CLEBER MR

From FRA
to HND

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0716 K 25JAN

Gate Boarding time Seat

Z 1320 038E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

742B47AA

STAR ALLIANCE MEMBERS

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296690ECOSAVER 015
Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

LOUZADA/GLAUCO MR

FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038C

LH 0716/015

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *Name API
LOUZADA/GLAUCO MRFrom FRA
to HND
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0716 K 25JAN
Gate Boarding time SeatZ 1320 038C
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74D54143

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No.
2202021296689ECOSAVER 009
Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS EDUARDO

FRA LH 0716 K 25JAN
HND

038G

LH 0716/009

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *
* * * *Name API
GOMES/CARLOS EDUARDOFrom FRA
to HND
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0716 K 25JAN
Gate Boarding time SeatZ 1320 038G
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

742B47AA

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

EKT No. 2202021296692

ECOSAVER

163

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/THIAGO MR

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

049E

LH 0717/163

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

746F3D58

* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

Name

API
SANTA VICA/THIAGO MRFrom HND
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date
LH 0717 T 09FEBGate Boarding time Seat
107B 12:20 049E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

EKT No. 2202021296689

ECOSAVER

162

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS EDUARDO

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

048D

LH 0717/162

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74DD7724

* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

Name

API
GOMES/CARLOS EDUARDOFrom HND
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date
LH 0717 T 09FEBGate Boarding time Seat
107B 12:15 048D
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

EKT No. 2202021296687

ECOSAVER

161

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LEONARDO MR

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

048F

LH 0717/161

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7420285F

* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

Name

API
DO CARMO/LEONARDO MRFrom HND
to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date
LH 0717 T 09FEBGate Boarding time Seat
107B 12:15 048F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

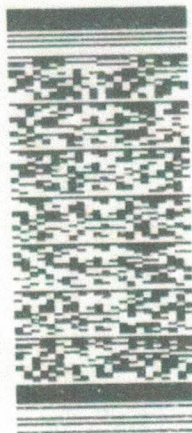
Boarding Pass

ETKT No
2202021296690

ECOSAVER

166

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

LOUZADA/GLAUCO MR

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

049G

LH 0717/166

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74DD7724

Name

API

DOUZADA/GLAUCO MR

From HND

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0717 T 09FEB

Gate

Boarding time

Seat

107B

1230 049G

GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296688

ECOSAVER

160

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LUCAS MR

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

048E

LH 0717/160

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7420285F

Name

API

DO CARMO/LUCAS MR

From HND

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0717 T 09FEB

Gate

Boarding time

Seat

107B

1230 048E

GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296698

ECOSAVER

034

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

SILVA JUNIOR/LUIZ MR

HND
FRACarrier Flight Class
LH 0717 T 09FEB

041B

LH 0717/034

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74DD7724

Name

API

SILVA JUNIOR/LUIZ MR

From HND

to FRA

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0717 T 09FEB

Gate

Boarding time

Seat

107B

1230 041B

GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

2202021296686

ECOSAVER

165

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name
DO CARMO/CLEBER MR
HND LH 0717 T 09FEB
FRA

048G

LH 0717/165

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *

Name
DO CARMO/CLEBER MR

From HND
to FRA
LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date
LH 0717 T 09FEB

Gate Boarding time Seat
107B 1215 048G
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7420285F

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

2202021296691

ECOSAVER

164

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name
SANTA VICA/TADEU MR
HND LH 0717 T 09FEB
FRA

049F

LH 0717/164

LAP
MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *

Name
SANTA VICA/TADEU MR

From HND
to FRA
LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date
LH 0717 T 09FEB

Gate Boarding time Seat
107B 1220 049F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

746F3D58

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296690

ECOSAVER

065

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

LOUZADA/GLAUCO MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041G

LH 0506/065

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *Name
LOUZADA/GLAUCO MRFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

3 2110 041G
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

74DD7724

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296692

ECOSAVER

062

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/THIAGO MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041J

LH 0506/062

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *Name
SANTA VICA/THIAGO MRFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

B 2110 041J
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

746F3D58

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296687

ECOSAVER

060

Boarding Pass

LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LEONARDO MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041D

LH 0506/060

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

** **
* * * *
* * * *
* * * *Name
DO CARMO/LEONARDO MRFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

8 2110 041D
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7420285F

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No 2202021296689

ECOSAVER

061

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

GOMES/CARLOS EDUARDO

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041F

LH 0506/061

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74DD7724

***Name API
GOMES/CARLOS EDUARDOFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

2110 041F
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

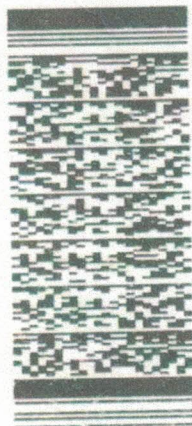
Boarding Pass

ETKT No 2202021296688

ECOSAVER

059

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/LUCAS MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041E

LH 0506/059

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

7420285F

***Name API
DO CARMO/LUCAS MRFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

2110 041E
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No 2202021296698

ECOSAVER

005

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

SILVA JUNIOR/LUIZ MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041B

LH 0506/005

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

74DD7724

***Name API
SILVA JUNIOR/LUIZ MRFrom FRA
to GRU
LUFTHANSACarrier Flight Class Date
LH 0506 T 09FEB

Gate Boarding time Seat

2110 041B
GROUP 5

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296691

ECOSAVER

063

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

SANTA VICA/TADEU MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041H

LH 0506/063

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

Name

SANTA VICA/TADEU MR

From

FRA

to

GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0506 T 09FEB

Gate

Boarding time

Seat

B

2110 041H
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

746F3D58

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS

Boarding Pass

ETKT No
2202021296686

ECOSAVER

064

Boarding Pass



LUFTHANSA

Name

DO CARMO/CLEBER MR

FRA LH 0506 T 09FEB
GRU

041C

LH 0506/064

LAP

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Please be at the gate at boarding time, otherwise your seat may be given away.
Wir bitten Sie, zur Boardingzeit am Gate zu sein, andernfalls kann Ihr Sitz vergeben werden.
Afin de ne pas perdre votre place à bord, veuillez vous présenter à l'heure à l'embarquement.

* * * * *
* * * * *
* * * * *
* * * * *

Name

DO CARMO/CLEBER MR

From

FRA

to

GRU

LUFTHANSA

Carrier Flight Class Date

LH 0506 T 09FEB

Gate

Boarding time

Seat

B

2110 041C
GROUP 6

Gate closes 15 MINUTES prior to departure.
Das Gate schließt 15 MINUTEN vor Abflug.
La porte d'embarquement ferme 15 MINUTES avant le départ.

7420285F

Austrian

brussels
AIRLINES

Lufthansa

SWISS

STAR ALLIANCE MEMBERS



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: CARLOS EDUARDO EVANGELISTA GOMES	
CPF: 37878306850	Dt. nascimento: 06/12/1989
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080 550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848184	Número de controle: E17-151/1081167-713.F4
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 24/01/2025	Fim de vigência***: 10/02/2025

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGURADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 162,77
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 18,60
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 5,23
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Traslado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 5,26
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,61
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,85
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,99

Prêmio Líquido: 346,31	IOF (0,38%): 1,32	Pró-labore(0,01%): 3,48	Prêmio Total: 347,63
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: GLAUCO SOARES LOUZADA	
CPF: 31748904892	Dt. nascimento: 08/04/1987
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080 550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848187	Número de controle: E17-151/1081170-713.F1
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 24/01/2025	Fim de vigência***: 09/02/2025

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 204,96
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 23,42
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 6,58
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 54,99
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 6,63
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 5,80
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 17,44
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 6,28

Prêmio Líquido: 436,09	IOF (0,38%): 1,66	Pró-labore(0,01%): 4,38	Prêmio Total: 437,75
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.
Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
[Chamada gratuita do exterior:](#)
+ 55 11 2185-9696
[WhatsApp e SMS:](#)
+ 55 11 9 9742-5892
[Do Brasil:](#)
0800-11-0872 0
[E-mail:](mailto:ops@assist24h.com.br) ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) [Aplicativo:](#)
CORIS Movei (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: LEONARDO DO CARMO

CPF: 42686950870

Dt. nascimento: 28/01/1994

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848189

Número de controle: E17-151/1081172-713.F3

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 24/01/2025

Fim de vigência***: 09/02/2025

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS	CAPITAL SEGURO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,07

IOF (0,38%): 1,25

Pró-labore(0,01%): 3,28

Prêmio Total: 328,32

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.

Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade de retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Movel (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: LUCAS DO CARMO

CPF: 44599020877

Dt. nascimento: 24/09/1997

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848182

Número de controle: E17-151/1081165-713.F2

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 24/01/2025

Fim de vigência***: 10/02/2025

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGURADO*****%****VALOR BRL**

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 162,77

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 18,60

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 5,23

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Translado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 5,26

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,61

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 13,85

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,99

Prêmio Líquido: 346,31

IOF (0,38%): 1,32

Pró-labore(0,01%): 3,48

Prêmio Total: 347,63

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.

Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: LUIZ ANTONIO DA SILVA JUNIOR	
CPF: 45405043800	Dt. nascimento: 03/12/1994
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848188	Número de controle: E17-151/1081171-713.F2
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 24/01/2025	Fim de vigência***: 09/02/2025

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 153,72
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 17,56
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 4,94
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 41,24
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 4,97
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,35
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,08
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,71

Prêmio Líquido: 327,06	IOF (0,38%): 1,25	Pró-labore(0,01%): 3,28	Prêmio Total: 328,31
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



DADOS DO PASSAGEIRO		
Segurado: CLEBER DO CARMO		
CPF: 05900416810	Dt. nascimento: 16/09/1970	
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS		
UF: SP	CEP: 14080 550	
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO	

SEGURO	
Bilhete Número: 2848181	Número de controle: E17-151/1081164-713.F1
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 24/01/2025	Fim de vigência***: 10/02/2025

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 217,02
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 24,80
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 6,97
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 58,23
Traslado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 58,23
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 58,23
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 7,02
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 6,14
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 18,47
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 6,65

Prêmio Líquido: 461,74	IOF (0,38%): 1,76	Pró-labore(0,01%): 4,64	Prêmio Total: 463,50
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro.
Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



DADOS DO PASSAGEIRO	
Segurado: TADEU PARDIM SANTA VICA	
CPF: 37021921829	Dt. nascimento: 05/02/1989
Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS	
UF: SP	CEP: 14080550
Bairro: CAMPOS ELISEOS	Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO	
Bilhete Número: 2848186	Número de controle: E17-151/1081169-713.F6
Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)	Categoria: Lazer / Negócios
Data de Emissão: 23/05/2024	
Início de vigência***: 24/01/2025	Fim de vigência***: 10/02/2025

PAGAMENTO		
Forma de pagamento: Cartão de crédito	Periodicidade: Única	Data de Vencimento: 23/05/2024
Câmbio: 5,15		

COBERTURAS	CAPITAL SEGUADO*	%	VALOR BRL
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento	Até €\$/US\$ 30.000	47%	R\$ 162,77
Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**	Até US\$ 10.000	5,37%	R\$ 18,60
Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento	Até €\$/US\$ 30.000		-
Despesas Farmacêuticas	Até €\$/US\$ 1.000	1,51%	R\$ 5,23
Regresso Sanitário	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Translado do Corpo	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Traslado Médico	Até €\$/US\$ 50.000	12,61%	R\$ 43,67
Bagagem complementar	Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG	1,52%	R\$ 5,26
Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)	Até US\$ 200	1,33%	R\$ 4,61
Morte Acidental em Viagem	Até R\$ 50.000	4%	R\$ 13,85
Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem	Até R\$ 50.000	1,44%	R\$ 4,99

Prêmio Líquido: 346,31	IOF (0,38%): 1,32	Pró-labore(0,01%): 3,48	Prêmio Total: 347,63
------------------------	-------------------	-------------------------	----------------------

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: THIAGO PARDIM SANTA VICA

CPF: 23180317892

Dt. nascimento: 05/02/1989

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848185

Número de controle: E17-151/1081168-713.F5

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 24/01/2025

Fim de vigência***: 10/02/2025

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGURADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 162,77

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 18,60

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 5,23

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Translado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 43,67

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 5,26

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,61

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 13,85

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,99

Prêmio Líquido: 346,31

IOF (0,38%): 1,32

Pró-labore(0,01%): 3,48

Prêmio Total: 347,63

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 08/MAIO/2024

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO **ESTADO:** SP **CEP:** 14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 **TELEFONE:** (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Aquisição de bilhete aéreo LATAM com seguro viagem, nos trechos GUARULHOS/FRANKFURT dia 13/11/2024 e FRANKFURT/GUARULHOS no dia 28/11/2024.	R\$ 7.448,00	R\$ 37.240,00

- Relação dos passageiros:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	CLEBER DO CARMO	18.657.984-6	059.004.168-10
COM. TÉCNICA	TADEU PARDIM S. VICA	34.770.367-7	370.219.218-29
ATLETA	LUCAS DO CARMO	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	THIAGO P. SANTA VICA	34.770.366-5	231.803.178-92
ATLETA	CARLOS E. E. GOMES	46.303.072-2	378.783.068-50

TOTAL GERAL: R\$ 37.240,00 (Trinta e sete mil, duzentos e quarenta reais).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA no dia 08/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA
R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ n° 01.291.391/0001-03


Leonardo Buzinao Ricardo
Consultor de Viagens

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET



Reserva Aérea - Plano de Viagem
Usuário: **Leonardo Buzinaro Ricardo**
E-mail: **leonardo@topturismo.net** Telefone: **55 16 32424534**



Reservas

Localizadores	Prazos	Status	Sistema	Criação	Contatos
ONVTWW	---	Emitido	Latam	07 MAI 11:54	55 16 32424534 55 16 999933933

Passageiros

Tipo	Sobrenome	Nome	Sexo	Nascimento	Fidelidade	Status
Adulto	DO CARMO	LUCAS	Masculino	24/09/97		Emitido
Adulto	SANTA VICA	TADEU	Masculino	05/02/89		Emitido
Adulto	SANTA VICA	THIAGO	Masculino	05/02/89		Emitido
Adulto	DO CARMO	CLEBER	Masculino	18/09/70		Emitido
Adulto	GOMES	CARLOS	Masculino	06/12/89		Emitido

Voos

Cia	Origem/Destino		Voo	Esc.	Cl.	Info		Loc Cia
	GRU - SAO PAULO 13 Nov 23:00	FRA - FRANKFURT 14 Nov 14:50	LA 8070	0	G	1PC	Família: STANDARD Avião: 773 Base Tar: GLEKMZOE	ONVTWW
	FRA - FRANKFURT 28 Nov 08:15	CDG - PARIS 28 Nov 09:30	LH 1028	0	T	1PC	Família: STANDARD Avião: 320 Base Tar: QLEKM40E	2WWSKH
	CDG - PARIS 28 Nov 12:00	GRU - SAO PAULO 28 Nov 20:00	LA 8067	0	Q	1PC	Família: STANDARD Avião: 789 Base Tar: QLEKM40E	ONVTWW
Mochila ou bolsa Bagagem de mão Bagagem despachada × Não contém								

Bilhetes

Número	Localizador	Passageiro	Data Emissão	Conjugados
957 2155779663	ONVTWW	DO CARMO/LUCAS	07/05/2024	-
957 2155779664	ONVTWW	SANTA VICA/TADEU	07/05/2024	-
957 2155779665	ONVTWW	SANTA VICA/THIAGO	07/05/2024	-
957 2155779667	ONVTWW	DO CARMO/CLEBER	07/05/2024	-
957 2155779666	ONVTWW	GOMES/CARLOS	07/05/2024	-



GOMES CARLOS

Gate/Portao	Boarding/Embarque	Seat/Assento	Booking/Reserva
TER3	22: 00 13 Nov	43C	ONVTWV
Terminal			
From/De	To/Para	Group/	Flight/Voo
GRU	FRA	5	LA 8070
Departure/Saida	Arrival/Chegada	eTicket	
23: 00	14: 45	9572155779666	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
O EMBARQUE ENCERRA 20 MINUTOS ANTES DA PARTIDA



GOMES CARLOS

Flight/Voo	Seq. No.
LA 8070	182
Gate/Portao	
TER3	
From/De	GRU Para FRA
Seat/Assento	
GRU	43C
Booking/Reserva	Boarding/Embarque
ONVTWV	22: 00 13 Nov



DO CARMO LUCAS

Gate/Portao	Boarding/Embarque	Seat/Assento	Booking/Reserva
TER3	22: 00 13 Nov	41E	ONVTWV
Terminal			
From/De	To/Para	Group/	Flight/Voo
GRU	FRA	5	LA 8070
Departure/Saida	Arrival/Chegada	eTicket	
23: 00	14: 45	9572155779663	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
O EMBARQUE ENCERRA 20 MINUTOS ANTES DA PARTIDA



DO CARMO LUCAS

Flight/Voo	Seq. No.
LA 8070	222
Gate/Portao	
TER3	
From/De	GRU Para FRA
Seat/Assento	
GRU	41E
Booking/Reserva	Boarding/Embarque
ONVTWV	22: 00 13 Nov



DO CARMO CLEBER

Gate/Portao	Boarding/Embarque	Seat/Assento	Booking/Reserva
TER3	22: 00 13 Nov	41L	ONVTWV
Terminal			
From/De	To/Para	Group/	Flight/Voo
GRU	FRA	4	LA 8070
Departure/Saida	Arrival/Chegada	eTicket	
23: 00	14: 45	9572155779667	

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
O EMBARQUE ENCERRA 20 MINUTOS ANTES DA PARTIDA



DO CARMO CLEBER

Flight/Voo	Seq. No.
LA 8070	243
Gate/Portao	
TER3	
From/De	GRU Para FRA
Seat/Assento	
GRU	41L
Booking/Reserva	Boarding/Embarque
ONVTWV	22: 00 13 Nov



SANTA VICA TADEU

Gate/Portao Boarding/Embarque Seat/Assento Booking/Reserva
TER3 22: 00 41F ONVTWV
13 Nov
Terminal
From/De To/Para Group/ Flight/Voo
GRU  FRA 5 LA 8070
Departure/Saida Arrival/Chegada eTicket
23: 00 14: 45 9572155779664

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
O EMBARQUE ENCERRA 20 MINUTOS ANTES DA PARTIDA

SANTA VICA TADEU

Flight/Voo Seq. No.
LA 8070 204
Gate/Portao
TER3
From/De GRU Para FRA
Seat/Assento
GRU 41F
Booking/Reserva Boarding/Embarque
ONVTWV 22: 00
13 Nov



SANTA VICA THIAGO

Gate/Portao Boarding/Embarque Seat/Assento Booking/Reserva
TER3 22: 00 42E ONVTWV
13 Nov
Terminal
From/De To/Para Group/ Flight/Voo
GRU  FRA 5 LA 8070
Departure/Saida Arrival/Chegada eTicket
23: 00 14: 45 9572155779665

THE BOARDING GATE WILL CLOSE 20 MINUTES BEFORE DEPARTURE
O EMBARQUE ENCERRA 20 MINUTOS ANTES DA PARTIDA

DOK



SANTA VICA THIAGO

Flight/Voo Seq. No.
LA 8070 183
Gate/Portao
TER3
From/De GRU Para FRA
Seat/Assento
GRU 42E
Booking/Reserva Boarding/Embarque
ONVTWV 22: 00
13 Nov



Lufthansa

A STAR ALLIANCE MEMBER

28Nov24

LH1028

Boarding Pass for

SANTA VICA/THIAGO MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec. no

0115

Date/docs

-

Selectee

-

Ticket no

9572155779665

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

LA-KM

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Departure

FRA →

Destination

CDG

Terminal

1

Gate

A

Boarding

07:50

Gate closes

08:05

Boarding group

GROUP 3

Seat

24D

Gate changes possible at short notice



Boarding Pass for

SANTA VICA/THIAGO MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec. no

0261

Date/docs

API OK

Selectee

-

Ticket no

9572155779665

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

-

28Nov24

LA8067

Departure

CDG →

Destination

GRU

Terminal

2C

Gate

2C

Boarding

11:00

Gate closes

Boarding group

GRUPO 5

Seat

27H

Gate changes possible at short notice



Boarding Pass for

DO CARMO/LUCAS MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec no

0259

Date/docs

API OK

Selectee

-

Ticket no

9572155779663

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

-

28Nov24

LA8067

Departure

CDG →

Destination

GRU

Terminal

2C

Gate

2C

Boarding

11:00

Gate closes

Boarding group

GRUPO 5

Seat

27B

Gate changes possible at short notice



Lufthansa

A STAR ALLIANCE MEMBER



Boarding Pass for

DO CARMO/LUCAS MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec no

0113

Date/docs

-

Selectee

-

Ticket no

9572155779663

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

LA-KM

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUKGAGE

28Nov24

LH1028

Departure

FRA →

Destination

CDG

Terminal

1

Gate

A

Boarding

07:50

Gate closes

08:05

Boarding group

GROUP 3

Seat

24F

Gate changes possible at short notice



Lufthansa

A STAR ALLIANCE MEMBER

28Nov24

LH1028

Boarding Pass for

DO CARMO/CLEBER MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec no

0117

Date/docs

-

Selectee

-

Ticket no

9572155779667

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

LA-KM

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Departure

FRA →

Destination

CDG

Terminal

1

Gate

A

Boarding

07:50

Gate closes

08:05

Boarding group

GROUP 3

Seat

24B

Gate changes possible at short notice



Boarding Pass for

DO CARMO/CLEBER MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec no

0263

Date/docs

API OK

Selectee

-

Ticket no

9572155779667

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

-

28Nov24

LA8067

Departure

CDG →

Destination

GRU

Terminal

2C

Gate

2C

Boarding

11:00

Gate closes

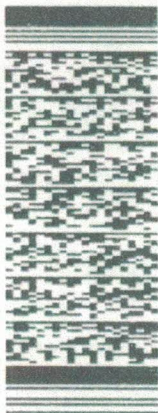
Boarding group

GRUP0 5

Seat

27C

Gate changes possible at short notice



Boarding Pass for

SANTA VICA/TADEU MR

Compartment
Economy

Status
-

Sec. no
0260

Date/docs
API OK

Selectee
-

Ticket no
9572155779664

Booking Code
2WWSKH

Fare Information
-

28Nov24

LA8067

Departure
CDG ✈

Destination
GRU

Terminal
2C

Gate
2C

Boarding
11:00

Gate closes

Boarding group
GRUPO 5

Seat
27F

Gate changes possible at short notice



Lufthansa

A STAR ALLIANCE MEMBER

28Nov24

LH1028



Boarding Pass for

SANTA VICA/TADEU MR

Compartment
Economy

Status
-

Sec. no
0114

Date/docs
-

Selectee
-

Ticket no
9572155779664

Booking Code
2WWSKH

Fare Information
LA-KM

MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE

Departure
FRA ✈

Destination
CDG

Terminal
1

Gate
A

Boarding
07:50

Gate closes
08:05

Boarding group
GROUP 3

Seat
24E

Gate changes possible at short notice

**Lufthansa**

A STAR ALLIANCE MEMBER

28Nov24**LH1028**

Boarding Pass for

GOMES/CARLOS MR

Compartment

Economy

Status

-

Sec no

0116

Data/docs

-

Selects

-

Ticket no

9572155779666

Booking Code

2WWSKH

Fare Information

LA-KM**MAX 1 HANDGEPAECK/HANDLUGGAGE**

Departure

FRA →

Destination

CDG

Terminal

1

Gate

A

Boarding

07:50

Gate closes

08:05

Boarding group

GROUP 3

Seat

24C

Gate changes possible at short notice

BOARDING PASS/TARJETA DE EMBARQUE/CARTAO DE EMBARQUE

**GOMES/CARLOS MR**FLIGHT/VUELO/VOO **LA 8067** DATE/FECHA/DATA **28NOV**DEPARTURE/SALIDA/PARTIDA **12:00**RECORD/RESERVA **ONVTWV****GOMES/CARLOS MR**VUELO/VOO **LA 8067** FECHA/DATA **28NOV** SN **262**

OPER. LATAM AIRLINES BRASIL

OPER. LATAM AIRLINES BRASIL

FROM/DESDE/DE

PARIS DE GAULLE

TO/HACIA/PARA

SAO PAULO GUARULHDESDE/DE **CDG** HACIA/PARA **GRU**
SEAT/ASIENTO/ASSENTOAT GATE/ EN PUERTA
NO PORTAO**C87**AT/A LAS
AS**11:00****GRUPO****5**

TBO EN CDG

CLOSE -30CDG **27D**
FREQUENT FLYER

TICKET 9572155779666

**262 /27D ET**

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: CARLOS EDUARDO EVANGELISTA GOMES

CPF: 37878306850

Dt. nascimento: 06/12/1989

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080 550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848146

Número de controle: E17-151/1081152-713.F4

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 13/11/2024

Fim de vigência***: 28/11/2024

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGUADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 144,68

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 16,53

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 4,65

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 4,68

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,09

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 12,31

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,43

Prêmio Líquido: 307,83

IOF (0,38%): 1,17

Pró-labore(0,01%): 3,09

Prêmio Total: 309,00

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

*****Vigência:** A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Movel (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: LUCAS DO CARMO

CPF: 44599020877

Dt. nascimento: 24/09/1997

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848144

Número de controle: E17-151/1081150-713.F2

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 13/11/2024

Fim de vigência***: 28/11/2024

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGUADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 144,68

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 16,53

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 4,65

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Translado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 4,68

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,09

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 12,31

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,43

Prêmio Líquido: 307,83

IOF (0,38%): 1,17

Pró-labore(0,01%): 3,09

Prêmio Total: 309,00

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segura. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: CLEBER DO CARMO

CPF: 05900416810

Dt. nascimento: 16/09/1970

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080 550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848143

Número de controle: E17-151/1081149-713.F1

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 13/11/2024

Fim de vigência***: 28/11/2024

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGUADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 192,90

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 22,04

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 6,20

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 51,76

Traslado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 51,76

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 51,76

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 6,24

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 5,46

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 16,42

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 5,91

Prêmio Líquido: 410,43

IOF (0,38%): 1,57

Pró-labore(0,01%): 4,12

Prêmio Total: 412,00

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

ATENÇÃO: O SEGURO VIAGEM NÃO É SEGURO SAÚDE! LEIA ATENTAMENTE AS CONDIÇÕES CONTRATUAIS, OBSERVANDO SEUS DIREITOS E OBRIGAÇÕES, BEM COMO O LIMITE DO CAPITAL SEGURO CONTRATADO PARA CADA COBERTURA.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: TADEU PARDIM SANTA VICA

CPF: 37021921829

Dt. nascimento: 05/02/1989

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848147

Número de controle: E17-151/1081153-713.F5

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 13/11/2024

Fim de vigência***: 28/11/2024

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGUADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 144,68

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 16,53

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 4,65

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 4,68

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,09

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 12,31

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,43

Prêmio Líquido: 307,83

IOF (0,38%): 1,17

Pró-labore(0,01%): 3,09

Prêmio Total: 309,00

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:

- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
- b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
- c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
- d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900

Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484

AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):

Chamada gratuita do exterior:

+ 55 11 2185-9696

WhatsApp e SMS:

+ 55 11 9 9742-5892

Do Brasil:

0800-11-0872 0

E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**

CORIS Move! (Google Play e Apple Store)

**DADOS DO PASSAGEIRO**

Segurado: THIAGO PARDIM SANTA VICA

CPF: 23180317892

Dt. nascimento: 05/02/1989

Endereço: RUA PINHEIRO MACHADO 1006 CAMPOS ELISEOS

UF: SP

CEP: 14080550

Bairro: CAMPOS ELISEOS

Cidade: RIBEIRAO PRETO

SEGURO

Bilhete Número: 2848148

Número de controle: E17-151/1081154-713.F6

Plano: BASIC 30 MUNDO(EXCETO EUA)

Categoria: Lazer / Negócios

Data de Emissão: 23/05/2024

Início de vigência***: 13/11/2024

Fim de vigência***: 28/11/2024

PAGAMENTO

Forma de pagamento: Cartão de crédito

Periodicidade: Única

Data de Vencimento: 23/05/2024

Câmbio: 5,15

COBERTURAS**CAPITAL SEGUADO***

%

VALOR BRL

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas em Viagem Internacional por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

47%

R\$ 144,68

Despesas Médicas Hospitalares por COVID 19 em Viagem Internacional**

Até US\$ 10.000

5,37%

R\$ 16,53

Despesas Médicas Hospitalares e/ou Odontológicas por Prática de Esporte por Evento

Até €\$/US\$ 30.000

-

Despesas Farmacêuticas

Até €\$/US\$ 1.000

1,51%

R\$ 4,65

Regresso Sanitário

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Translado do Corpo

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Traslado Médico

Até €\$/US\$ 50.000

12,61%

R\$ 38,82

Bagagem complementar

Até €\$/US\$ 1.000 - 40/KG

1,52%

R\$ 4,68

Despesas com Pet (Consulta, Medicamento, Repatriação Sanitária e Cremação)

Até US\$ 200

1,33%

R\$ 4,09

Morte Acidental em Viagem

Até R\$ 50.000

4%

R\$ 12,31

Invalidez Permanente Total ou Parcial por Acidente em Viagem

Até R\$ 50.000

1,44%

R\$ 4,43

Prêmio Líquido: 307,83

IOF (0,38%): 1,17

Pró-labore(0,01%): 3,09

Prêmio Total: 309,00

***COBERTURAS SERÃO EXPRESSAS EM: EURO NOS PAÍSES DA EUROPA (EUR), REAIS NO BRASIL (BRL) E DÓLAR AMERICANO (USD) NOS DEMAIS PAÍSES.**

***Vigência: A vigência do seguro terá seu início e o término às 24 (vinte e quatro) horas – horário de Brasília - das datas indicadas no Bilhete de Seguro. Caso contratada, a vigência da cobertura de Cancelamento/Interrupção de Viagem - "Plus Reason" ou Alteração de Viagem tem início na data de contratação do seguro e término na data de início da viagem segurada. Para as demais coberturas, a data de início de viagem coincidirá com o início da viagem e se encerrará quando da chegada ao local de destino ou retorno ao local de origem do início da viagem, conforme estabelecido no Bilhete de Seguro. Não há carências e franquias para as coberturas deste seguro.

Ressaltamos que, de acordo com a Resolução CNSP 382/2020, deverá ser dada ciência ao proponente, sobre as informações relativas ao produto e remuneração antes da aquisição do mesmo.

O período máximo de cobertura do seu seguro viagem será de acordo com o fim de vigência das coberturas contratadas. Caso sua viagem tenha duração prevista superior ou haja alteração do período, será necessário contratar um novo seguro para o prazo adicional. Não haverá cobertura para viagens que tenham um prazo de duração superior ao previsto neste bilhete. Em caso de impossibilidade do retorno do segurado por evento coberto, o prazo de vigência das coberturas se estenderá, automaticamente, Até o retorno do segurado ao local de domicílio ou de início da viagem, respeitando o limite do capital segurado contratado.

Declaro que conheci e concordei com as condições do Seguro Viagem e recebi as especificações do bilhete no ato da compra. Consulte as condições gerais do seguro e dos serviços disponíveis no website www.axa.com.br, desta forma terá informações completas sobre os benefícios e exclusões de cada cobertura.

Autorizo que a AXA SEGUROS S/A, as empresas do mesmo Grupo Econômico, seus fornecedores e/ou parceiros, procedam ao tratamento dos meus dados pessoais e sensíveis em atenção a celebração deste contrato, de acordo com a Política de Privacidade de Dados, disponível em: <https://www.axa.com.br/politica-de-privacidade/>. Mais detalhes sobre o tratamento de dados pessoais, estão disponíveis nas Condições Gerais deste produto.

Link da plataforma digital oficial para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados: www.consumidor.gov.br

Informamos que o Contrato de Representação em Seguros firmado entre a Seguradora e o Representante de Seguros, prevê a possibilidade de reversão de parte do resultado operacional positivo ao Representante. Na ocasião, tal reversão será paga diretamente ao Representante de Seguros.

Este seguro foi adquirido através da: TOP TURISMO

- Para as demais coberturas, a vigência terá início de acordo com o meio de transporte utilizado, conforme abaixo:
- a) Transporte aéreo ou marítimo, a vigência se inicia após a passagem do Segurado pelo portão de embarque;
 - b) Ônibus ou trem, a vigência começa no momento do embarque do Segurado no ônibus ou trem;
 - c) Carro ou moto, a vigência começa a partir de 70 km de distância da residência do Segurado;
 - d) Para o seguro de Bagagem o início de vigência será no momento em que o volume é entregue à Cia Transportadora;

Para solicitar o cancelamento desse seguro, por favor, envie e-mail para: cancelamento@coris.com.br

ASSISTÊNCIAS		
Assist. Jurídica por Acidente de Trânsito		SIM
Auxílio / Intermediação no Envio de Valores para Fiança Judicial		SIM
Auxílio / Intermediação na Transferência de Fundos		SIM
Auxílio na Localização de Bagagem		SIM
Auxílio em Caso de Perda ou Extravio de Documentos		SIM
Emissão de Carta de Schengen ou Garantia		SIM
Extensão de vigência por Razões Médicas		SIM
Telemedicina		SIM

SAC – Serviço de Atendimento ao Cliente: 0800 292 4357 - Deficiente Auditivo: 0800 292 1900
Ouvidoria: 0800 292 1600 – Caso já tenha registrado sua reclamação no SAC e não esteja satisfeito. Disque SUSEP 0800-021-8484
AXA Seguros, S.A. - Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, 1600 – 15º andar – Itaim Bibi – São Paulo – SP – 04543-000 – Brasil / www.axa.com.br

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.

Seguro garantido pela AXA Seguros S/A – CNPJ 19.323.190/0001-06 - Código SUSEP: 0285-2. As disposições aqui referidas são uma breve descrição do produto. Restrições se aplicam. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número do processo constante no Bilhete de Seguros. A contratação do seguro é opcional, sendo possível a desistência da contratação desde que antes do início da viagem, em Até 7(sete) dias corridos com a devolução integral do valor pago, pelo mesmo meio exercido para a contratação. É proibido condicionar desconto no preço de bem à aquisição do seguro, vincular a aquisição de bem à contratação compulsória de qualquer tipo de seguro ou ofertar bens em condições mais vantajosas para quem contrata plano de seguro. FUNENSEG - Fundação Nacional de Seguros. O registro do produto na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização, representando, exclusivamente, sua adequação às normas em vigor. Tenho ciência que poderei consultar a situação cadastral do corretor de seguros no site www.susep.gov.br, por meio de seu número de registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Central de Atendimento Gratuito SUSEP: 0800 021 8484 - Atendimento Exclusivo ao Consumidor (9h30 às 17h00). Representante de Seguros: Coris Brasil Turismo Viagens e Assistência Internacional EIRELI. CNPJ: 04.789.159/0001-98.

ASSISTÊNCIA AO SEGURADO - Atendimento 24 horas

Central de Atendimento (abertura de Sinistros):
Chamada gratuita do exterior:
+ 55 11 2185-9696
WhatsApp e SMS:
+ 55 11 9 9742-5892
Do Brasil:
0800-11-0872 0
E-mail: ops@assist24h.com.br (Não utilizar o e-mail em caso de urgência / emergência, pois o envio não garante o recebimento por parte da central operativa) **Aplicativo:**
CORIS Move! (Google Play e Apple Store)



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 10/MAIO/2024.

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO **ESTADO:** SP **CEP:** 14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 **TELEFONE:** (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Hospedagem em apartamento duplo com refeição completa para os 05 membros da delegação (01 da comissão técnica e 04 atletas) durante 15 dias do treinamento internacional na Alemanha, incluindo refeição completa) do dia 13/11/2024 até o dia 28/11/2024.	R\$ 375,00	R\$ 28.125,00

Relação dos beneficiados:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	Cleber do Carmo	18.657.984-6	059.004.168-10
ATLETA	Carlos E. E. Gomes	46.303.072-2	378.783.068-50
ATLETA	Lucas do Carmo	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	Tadeu Pardim Santa Vica	34.770.367-7	370.219.218-29
ATLETA	Thiago Pardim Santa Vica	34.770.366	231.803.178-92

TOTAL GERAL: R\$ 28.125,00 (Vinte e oito mil, cento e vinte e cinco reais).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, através de transferência bancária (agência: 0950-4 e conta corrente: 5073-3), da empresa TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, no dia 10/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA
R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ n° 01.291.391/0001-03


Leonardo Buzinaro Ricardo
Consultor de Viagens

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 10/MAIO/2024.

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPPIE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO ESTADO: SP CEP: 14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 TELEFONE: (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Hospedagem em apartamento duplo com refeição completa para os 08 membros da delegação (02 da comissão técnica e 06 atletas) durante 15 dias do treinamento internacional no Japão, incluindo refeição completa) do dia 24/01/2025 até o dia 09/02/2025.	R\$ 375,00	R\$ 45.000,00

Relação dos beneficiados:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	Cleber do Carmo	18.657.984-6	059.004.168-10
COM. TÉCNICA	Tadeu Pardim Santa Vica	34.770.367-7	370.219.218-29
ATLETA	Thiago Pardim Santa Vica	34.770.366	231.803.178-92
ATLETA	Lucas do Carmo	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	Carlos E. E. Gomes	46.303.072-2	378.783.068-50
ATLETA	Luiz A. da Silva Júnior	43.740.017-7	454.050.438-00
ATLETA	Glauco S. Louzada	45.970.597	317.489.048-92
ATLETA	Leonardo do Carmo	41.320.386-4	426.869.508-70

TOTAL GERAL: R\$ 45.000,00 (Quarenta e cinco Mil reais).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, através de transferência bancária (agência: 0950-4 e conta corrente: 5073-3), da empresa TOP AGÊNCIA DE VIAGEN E TURISMO LTDA, no dia 10/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA
R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ nº 01.291.391/0001-03


Leonardo Buzinaro Ricardo
Consultor de Viagens

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET



RECIBO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DATA DA EMISSÃO: 10/MAIO/2024.

PROJETO CORPORE SANO - RUMO AO PÓDIO INTERNACIONAL
Termo de Compromisso N° 360/2024/MESP/DPE/CGDPE-EXC
PROCESSO N° 71000.066684/2023-55

SACADO: ASSOCIAÇÃO DE JUDÔ CORPORE SANO
ENDEREÇO: RUA PINHEIRO MACHADO, 1050 - BAIRRO CAMPOS ELÍSEOS
CIDADE: RIBEIRÃO PRETO ESTADO: SP CEP:14.080-550
CNPJ: 17.260.115/0001-18 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797.736.402.110
Inscrição Municipal: 20021840 TELEFONE: (16) 99104-4966
E-MAIL: administrativo@judocorporesano.com.br

Emitimos para cobertura da presente FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, de igual número, data e valor, cujo pagamento pedimos que seja feito a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, ou a sua ordem no vencimento acima indicado.

SERVIÇOS PRESTADOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Hospedagem em apartamento duplo com refeição completa para os 06 membros da delegação (02 da comissão técnica e 04 atletas) durante 15 dias do treinamento internacional na França, incluindo refeição completa) do dia 03/06/2024 até o dia 18/06/2024.	R\$ 375,00	R\$ 33.750,00

Relação dos beneficiados:

FUNÇÃO	NOME	RG	CPF
COM. TÉCNICA	Cleber do Carmo	18.657.984-6	059.004.168-10
COM. TÉCNICA	Carlos E. E. Gomes	46.303.072-2	378.783.068-50
ATLETA	Lucas do Carmo	38.647.852-1	445.990.208-77
ATLETA	Caroline Kinchin	43.288.461-0	438.180.078-88
ATLETA	Guilherme P. Camargo	57.817.693-2	362.180.788-84
ATLETA	Beatriz Maria Bombarda Correa	56.115.697-9	438.046.728-76

TOTAL GERAL: R\$ 33.750,00 (Trinta e Três mil, setecentos e cinquenta reais).

Para os devidos fins, afirmo que os valores citados acima foram quitados junto a TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, através de transferência bancária (agência: 0950-4 e conta corrente: 5073-3), da empresa TOP AGÊNCIA DE VIAGENS E TURISMO LTDA, no dia 10/MAIO/2024.

TOP AGÊNCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA
R. Mal. Deodoro da Fonseca, 56 - Monte Alto - SP
Fone/Fax: (16) 3242-4534 - CNPJ nº 01.291.391/0001-03

Leonardo Buzinaro Ricardo
Consultor de Viagens

TOP AGENCIA DE VIAGENS & TURISMO LTDA. EMBRATUR N° 26.024611.10.00001-0
R. MAL. DEODORO DA FONSECA, 56 - CEP 15.910-000 - MONTE ALTO - SP
FONE/FAX - (16) 3242-4534 - EMAIL: topturismo@montealto.net
WEBSITE: WWW.TOPTURISMO.NET