FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1860227	Reembolso	08/07/2026	06/11/2026	06/11/2026	15/07/2026 — 14/07/2027

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estou com zumbido constante, sensação de ouvido tampado e eco na própria voz (autofonia) há aproximadamente um mês. Como os sintomas não sumiram, passei por consulta médica em Montreal para avaliação, onde fui encaminhado para exames de audiologia e recebi a prescrição de medicamento nasal para reduzir a inflamação e desobstruir o ouvido.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Canadá	Max Plus Mundial Long Stay US$ 60.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
DIEGO JACINTO FIOROTTO	35902658845	18/06/1987	(17)99611-0504

E-MAIL

diego.fiorotto@unesp.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	DOLAR CANADENSE	29,66	0,70891

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
21,03	5,50070	115,66	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
DIEGO JACINTO FIOROTTO	359.026.588-45	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	69205	118351	6

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-21,03 ↔ 100,00%			Pendente Documentação

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
Sim	Aéreo	Sim

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

Sim