

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1879138	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 23/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/10/2026	AVISO DE SINISTRO 05/10/2026	VIGÊNCIA 30/09/2026 — 04/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Apresentei um quadro de inflamação na garganta e o medico após identificar a inflamação receitou uma medicação. A mesma foi comprada na farmácia do local em que eu estava visitando durante a viagem.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Operator Brasil R\$ 20.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Michel Angelo Siqueira Ferreira Bernardes	CPF 10819264733	DATA DE NASCIMENTO 21/04/1985	TELEFONE (21)99305-4032
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
fred@gratidaoturismo.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 102,76	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Michel Angelo Siqueira Ferreira Bernardes		10819264733		(341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	8830	76934	8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
-----------	-------	-------

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			