

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                                                                                                    |                                      |                                             |                                         |                                                                                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1864536                                                                                                                          | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>27/07/2026    | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>29/07/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>09/09/2026                                                                   | <b>VIGÊNCIA</b><br>29/07/2026 —<br>03/08/2026 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Precisei passar por atendimento médico , haja vista que acordei com uma dor absurda na região da coluna e lombar . |                                      |                                             |                                         |                                                                                                          |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ESTADOS UNIDOS                                                                                                        |                                      | <b>PLANO</b><br>EUA US\$ 30.000 (EM VIAGEM) |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                               |                           |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Andreia Luz de Medeiros        | <b>CPF</b><br>13307007831 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>05/06/1969 | <b>TELEFONE</b><br>(11)99955-6492 |
| <b>E-MAIL</b><br>andreiamedeiros@terra.com.br |                           |                                         |                                   |

## VALORES

|                                |                                 |                                |                                        |                                       |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00  | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>DOLAR DOS EUA | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>250,00 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>250,00  | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,12168 | <b>VALOR (R\$)</b><br>1.280,42 | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00         | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00         | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                      |                        |                                            |                                |                                           |
|------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>Andreia Luz de Medeiros |                        | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>133.070.078-31 |                                | <b>BANCO</b><br>(237) Banco Bradesco S.A. |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente               | <b>AGÊNCIA</b><br>2516 | <b>CONTA</b><br>0050669                    | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>9 |                                           |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO                        | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. |       |       |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                          |                                        |                                             |                       |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-250,00 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b><br>24/09/2026 | <b>DATA DO PAGAMENTO</b><br>24/09/2026      | <b>STATUS</b><br>Pago |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                        | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b>              | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |                       |