

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1827280	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 10/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/07/2026	AVISO DE SINISTRO 20/07/2026	VIGÊNCIA 18/04/2026 — 16/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Infecção ocular (conjuntivite) no olho direito. Devido a forte desconforto, necessitou de atendimento médico, recorrendo a um pronto atendimento de instituição hospitalar não conveniada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
---------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANA PAULA WAGNER	CPF 01633177980	DATA DE NASCIMENTO 13/07/1975	TELEFONE (41)99998-3226
---------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
anapwagner@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 135,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,14370
VALOR (US\$) 154,40	CÂMBIO P/ R\$ 5,10820	VALOR (R\$) 788,70	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Ana Paula Wagner		CPF DO FAVORECIDO 016.331.779-80		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 7015	CONTA 34555	DÍGITO VERIFICADOR 1	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -154,40 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	