FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1880259	Reembolso	29/09/2026	10/11/2026	11/11/2026	21/10/2026 — 11/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Acudi a urgência com uma forte dor de ventre. Ja que estou grávida.. me direccionarm a consulta de obstetricia. E em obstetricia me dirigiram a fazer examen. Ja que meu histórico é de pressão alta e diabetes gestacional.. no que o seguro falo q não ia cubrir. Tive q gerar um gasto q não tinha contado.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Espanha	Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
MAYRA ALEXANDRA CASTILLO PIRELA	70917712226	06/03/1996	(47)99648-6612

E-MAIL

mayraacastillop@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	278,00	0,00000
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
0,00	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
MAYRA ALEXANDRA CASTILLO PIRELA	70917712226	(237) Banco Bradesco S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
	370	77604-1	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
0,00 ↔ 0,00%			Em Análise

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

DESPESAS COM FARMÁCIAS/MEDICAMENTOS?

Não