

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874628	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 04/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/09/2026	AVISO DE SINISTRO 05/10/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 01/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

minha viagem estava prevista para o período de 12/09/2026 a 30/09/2026. Porém, solicitei atendimento médico online na data do dia 17/09/2026, devido aos sintomas que estava sentindo: fraqueza intensa, tontura, desmaio, perda involuntária de urina, congestão nasal e tosse seca. Após o atendimento médico online, fui orientada a procurar atendimento emergencial na clinica CREUBLANCA, na qual fui atendida no dia 18/09/2026, realizando exames: hemograma, raio x de tórax e exame de urina. Com isso, foi prescrito medicação intravenosa e descanso pelos próximos dias, incluindo aferição de pressão pelos próximos dias (a pressão estava extremamente baixa). Em decorrência dessa situação, ficou inviável dar continuidade à viagem. a antecipação gerou custos adicionais e perda de serviços já pagos, assim como custo de medicações prescritas e aparelho de medição de pressão. Durante meu retorno de volta, tive um novo episódio de desmaio e queda no banheiro do aeroporto. Atualmente, no Brasil, estou em avaliação neurológica e endocrinológica, com realização de exames complementares. Assim, solicito análise do caso como interrupção de viagem por motivo médico, com reembolso das despesas cobertas conforme condições gerais da apólice. Obrigada.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 18 Interrupção de Viagem por Falecimento - Acidente ou doença
--------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maisa de Toledo Maraucci Rubiao	CPF 02025336896	DATA DE NASCIMENTO 02/04/1956	TELEFONE (16)99102-6994
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
transworld@twv.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,14770
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,15150	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Maisa de Toledo Maraucci Rubiao		CPF DO FAVORECIDO 020.253.368-96		BANCO (237) Banco Bradesco S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 01856	CONTA 0291995	DÍGITO VERIFICADOR 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 Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

