

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1872822	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 29/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 27/09/2026	AVISO DE SINISTRO 27/09/2026	VIGÊNCIA 09/09/2026 — 20/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Medicação prescrita por conta de uma infecção viral (rhinovirus)

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO MAX EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	-------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ROBERTO TOMÁS SEBOK	CPF 19187149834	DATA DE NASCIMENTO 05/08/1946	TELEFONE (12)99798-0508
------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
rts.pessoal@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 62,73	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
ROBERTO TOMÁS SEBOK		19187149834		(341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	9644	00555	6	

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			