

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864269	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/09/2026	AVISO DE SINISTRO 22/09/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 02/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu olho estava com vermelhidão e ao movimentar vejo linhas pretas fluando. Estive no médico oftalmologista que receitou medicação.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Marcelo Luis Mailho	CPF 12017141844	DATA DE NASCIMENTO 27/10/1969	TELEFONE (14)30115-997
------------------------------------	---------------------------	---	----------------------------------

E-MAIL
mmailho@yahoo.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 19,95	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 Marcelo Luis Mailho		CPF DO FAVORECIDO 12017141844		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 9386	CONTA 02710-7	DÍGITO VERIFICADOR	

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			