

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1855256	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/08/2026	AVISO DE SINISTRO 15/08/2026	VIGÊNCIA 07/08/2026 — 28/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Remédio

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Giovanna Wanderley Meller Perazzo	CPF 04607338427	DATA DE NASCIMENTO 22/08/1986	TELEFONE (83)98815-8451
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
elshadai@elshadaiturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL LIBRA ESTERLINA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 30,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,35530
VALOR (US\$) 40,66	CÂMBIO P/ R\$ 5,23000	VALOR (R\$) 212,65	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Flavio Perazzo Creazzola Campos		CPF DO FAVORECIDO 058.450.574-42		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2201	CONTA 47883	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -40,66 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
** Dados bancários de titularidade Giovana	