

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871927	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 26/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 28/09/2026	VIGÊNCIA 02/09/2026 — 24/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Senti uma forte dor no ombro e braço esquerdos. Fiz uma tele consulta, foi indicada uma consulta presencial, fiz um raio X e uma infiltração com anestésico e corticóide.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Cristina Zayat Chammas	CPF 03850152839	DATA DE NASCIMENTO 06/05/1959	TELEFONE 11991728176
---	---------------------------	---	--------------------------------

E-MAIL
edycham@yahoo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 128,11	CÂMBIO P/ US\$ 1,16030
VALOR (US\$) 148,65	CÂMBIO P/ R\$ 5,09120	VALOR (R\$) 756,79	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Maria Cristina Zayat Chammas		038.501.528-39		(341) Itaú Unibanco S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	4084	29539	5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -148,65 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			