

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1830431	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/06/2026	AVISO DE SINISTRO 06/06/2026	VIGÊNCIA 28/05/2026 — 30/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Dor intensa e coceira, com corrimento em ambos os ouvidos					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Alemanha	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRÍPLO			COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME francisco jackson rivas	CPF 45136289015	DATA DE NASCIMENTO 09/05/1966	TELEFONE (51)99181-4569
E-MAIL RIVAS0966@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 50,15	CÂMBIO P/ US\$ 1,16051
VALOR (US\$) 58,20	CÂMBIO P/ R\$ 5,04192	VALOR (R\$) 293,44	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO francisco jackson Rivas	CPF DO FAVORECIDO 451.362.890-15		BANCO (323) Banco Mercado Pago		
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 9668520876	DÍGITO VERIFICADOR 6		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -58,20 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 02/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			