

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1860358	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/07/2026	AVISO DE SINISTRO 17/07/2026	VIGÊNCIA 09/07/2026 — 08/07/2027
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Open wound on thumb finger without damage to the nail

PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido	PLANO MULTIVIAGENS US\$ 60.000 (30 Dias)	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Gabriel Almeida Buzzi	CPF 08020568905	DATA DE NASCIMENTO 16/02/2006	TELEFONE (47)99991-5065
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
gb@voeja.us

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 164,42	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 164,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,11770	VALOR (R\$) 841,45	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Gabriel Almeida Buzzi		CPF DO FAVORECIDO 080.205.689-05		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 8490	CONTA 69661	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -164,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	