

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1877816	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 17/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/09/2026	AVISO DE SINISTRO 28/09/2026	VIGÊNCIA 17/09/2026 — 26/09/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Passei mal no quarto do hotel e solicitei um médico. Tive uma chamada/consulta e o médico passou os remédios pra eu tomar					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO EUA US\$ 120.000		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA CHRISTINA CUNHA PEDROSO	CPF 05104542831	DATA DE NASCIMENTO 28/09/1965	TELEFONE (13)98117-7003
E-MAIL chris.pedroso@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 77,75	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 MARIA CHRISTINA CUNHA PEDROSO		CPF DO FAVORECIDO 05104542831		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0081	CONTA 01047465	DÍGITO VERIFICADOR 6	

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	