

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851353	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 29/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/06/2026	AVISO DE SINISTRO 28/06/2026	VIGÊNCIA 19/06/2026 — 14/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Fiquei com terçol no olho esquerdo

PAÍS DA OCORRÊNCIA Irlanda	PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
--------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Josinete Maria dos Santos	CPF 04886799825	DATA DE NASCIMENTO 07/12/1963	TELEFONE (13)99715-3359
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
Josinete.santos@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 14,13	CÂMBIO P/ US\$ 1,14030
VALOR (US\$) 16,11	CÂMBIO P/ R\$ 5,17070	VALOR (R\$) 83,31	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Josinete Maria dos Santos		048.867.998-25		(033) Banco Santander (Brasil) S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0123	01059014	4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -16,11 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 20/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 20/07/2026	STATUS Pago
---	--	--	-----------------------

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
-----------------------------------	---------------------------	---

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?