

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854821	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 01/09/2026	AVISO DE SINISTRO 11/09/2026	VIGÊNCIA 14/09/2026 — 22/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Nossa filha Amanda está internada no Hospital Santa Isabel em Blumenau com complicações no pâncreas. Ela é transplantada de pâncreas e rim. Está com infecção bacteriana e precisa de nosso acompanhamento constante. Temos o laudo do hospital esclarecendo o ocorrido.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Max Plus Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 06. Despesas Odontológicas em Viagem Nacional (DO-VN) Por Evento
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EDECI R ARTUR RULENSKY	CPF 63785382987	DATA DE NASCIMENTO 06/06/1971	TELEFONE (47)99987-0014
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
suporte@vitalcard.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 1.500,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19370
VALOR (US\$) 290,55	CÂMBIO P/ R\$ 5,16190	VALOR (R\$) 1.499,79	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO EDECIR ARTUR RULENSKY		CPF DO FAVORECIDO 637.853.829-87		BANCO (033) Banco Real
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0147	CONTA 01014511	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -290,55 ↔ 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?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Qual foi o valor das **RAVs** aplicadas sobre as hospedagens e os aéreos?	