

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1820745	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 08/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 15/01/2026	AVISO DE SINISTRO 31/01/2026	VIGÊNCIA 11/01/2026 — 20/01/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Tive muita dor de garganta e sem voz. Tentei tratar com chás e poupando a voz, mas não adiantou. Então decidi usar o seguro viagem para uma consulta online e buscar uma solução para melhorar. Após o Dr. me passar uma receita, meu esposo foi à farmácia e fez a compra dos medicamentos.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Brasil R\$ 80.000 VO.		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME talita leitao	CPF 06583011956	DATA DE NASCIMENTO 25/02/1997	TELEFONE 1130909298
E-MAIL talitabm25@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 170,65	CÂMBIO P/ US\$ 0,18570
VALOR (US\$) 31,69	CÂMBIO P/ R\$ 5,38378	VALOR (R\$) 170,61	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Talita Brasileiro Machado		CPF DO FAVORECIDO 065.830.119-56		BANCO (001) Banco do Brasil	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1426	CONTA 280038	DÍGITO VERIFICADOR 5		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -31,69 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 22/06/2026	DATA DO PAGAMENTO 22/06/2026	STATUS Pago Parcial
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			