

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874220	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 03/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 20/09/2026	AVISO DE SINISTRO 02/10/2026	VIGÊNCIA 15/09/2026 — 23/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Peguei infecção intestinal em viagem para nova york e precisei acionar o seguro viagem, passei por consulta online e a médica que me atendeu receitou medicamentos, solicito, portanto, reembolso das despesas que tive com os remédios.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO EUA US\$ 75.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	---------------------------------	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Paolla Danielle Santos Boiko	CPF 05439020993	DATA DE NASCIMENTO 04/08/1989	TELEFONE (41)99918-0040
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
paollaboiko@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 46,81	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 46,81	CÂMBIO P/ R\$ 5,15690	VALOR (R\$) 241,39	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Paolla Danielle Santos Boiko		CPF DO FAVORECIDO 054.390.209-93		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3945	CONTA 02009473	DÍGITO VERIFICADOR 6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -46,81 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			