# FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261028-97-23.636**

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| BILHETE | TIPO DE SINISTRO | DATA DE COMPETÊNCIA | DATA DE OCORRÊNCIA | AVISO DE SINISTRO | VIGÊNCIA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1872798 | Reembolso | 29/08/2026 | 22/10/2026 | 24/10/2026 | 18/10/2026 — 24/10/2026 |

**DESCRIÇÃO DO OCORRIDO**

Tive atendimento médico no hospital por dor abdominal e intoxicação alimentar e foi me dado uma receita de medicamentos que comprei na farmácia

| PAÍS DA OCORRÊNCIA | PLANO | COBERTURA RECLAMADA |
|---|---|---|
| Peru | MAX América Latina US$ 60.000 EM DOBRO | 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença |

## DADOS DO PASSAGEIRO

| NOME | CPF | DATA DE NASCIMENTO | TELEFONE |
|---|---|---|---|
| LUISA MARIA GANAN BANOL | 70603518257 | 22/05/1996 | (17)99663-1222 |

**E-MAIL**

luisa.ganan@ucp.edu.co

## VALORES

| ESTIMADO (US$) | CÂMBIO P/ R$ | ESTIMADO (R$) | MOEDA ORIGINAL | CUSTO MOEDA ORIGINAL | CÂMBIO P/ US$ |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00000 | 0,00 | NOVO SOL/PERU | 79,21 | 0,28986 |

| VALOR (US$) | CÂMBIO P/ R$ | VALOR (R$) | DESCONTO (US$) | DESCONTO (R$) | % DESCONTO |
|---|---|---|---|---|---|
| 22,96 | 5,03832 | 115,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00% |

## DADOS BANCÁRIOS

| NOME DO FAVORECIDO | CPF DO FAVORECIDO | BANCO |
|---|---|---|
| LUISA MARIA GANAN BANOL | 706.035.182-57 | (260) NU PAGAMENTOS S.A. |

| TIPO DE CONTA | AGÊNCIA | CONTA | DÍGITO VERIFICADOR |
|---|---|---|---|
| Conta Corrente | 0001 | 96631792 | 6 |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|---|---|---|
| *Nenhuma despesa extra informada.* | | |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS |
|---|---|---|---|
| -22,96 ↔ 100,00% | 12/11/2026 | 12/11/2026 | Pago |

| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? |
|---|---|---|
| Sim | Aéreo | Não |

**RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?**