

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857135	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/07/2026	AVISO DE SINISTRO 28/07/2026	VIGÊNCIA 08/07/2026 — 26/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Atendimento medico por consulta online.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME COSETTE DERI JUNQUEIRA PARREIRA SCHMIDT	CPF 27576080884	DATA DE NASCIMENTO 04/04/1977	TELEFONE (11)94381-0570
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
kleber_schmidt@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 42,27	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 42,27	CÂMBIO P/ R\$ 4,93990	VALOR (R\$) 208,81	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Cosette Deri Junqueira Parreira Schmidt		275.760.808-84		(341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	3809	09344	0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -42,27 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 17/08/2026	DATA DO PAGAMENTO 17/08/2026	STATUS Pago Parcial
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?