FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20260925-97-23.320**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1864032	Reembolso	24/07/2026	28/08/2026	24/09/2026	20/08/2026 — 06/09/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em 28/08/26 estava em Veneza com febre, dor de garganta e afônica, às 23h fiz uma consulta por vídeo com o número de protocolo do atendimento: 274901-VANESSA CHRISTINA ARAUJO. Finalizei a consulta com uma prescrição médica para compra de medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
ITALIA	Europa € 30.000 EM TRIPLO	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
VANESSA CHRISTINA ARAUJO	83755543915	01/05/1968	(43)99601-3952

E-MAIL

vanessaraujo05@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	48,90	1,15970

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
56,71	5,19990	294,88	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
VANESSA CHRISTINA ARAUJO	837.555.439-15	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	3509-2	28145	X

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-56,71 ↔ 100,00%	20/10/2026	20/10/2026	Pago

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?