

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1841164	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 24/04/2026	AVISO DE SINISTRO 30/06/2026	VIGÊNCIA 18/04/2026 — 11/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Infecção respiratória					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Max Plus Europa € 30.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME nelsi ana de mendonca	CPF 41937074900	DATA DE NASCIMENTO 01/01/1966	TELEFONE 47 9777-8090
E-MAIL daniela@toindoviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 104,06	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO NELSI ANA DE MENDONCA		CPF DO FAVORECIDO 41937074900		BANCO (260) NU PAGAMENTOS S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 728655783	DÍGITO VERIFICADOR 8		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
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			