

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1835241	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 20/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/04/2026	AVISO DE SINISTRO 06/05/2026	VIGÊNCIA 24/03/2026 — 11/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Sangramento retal ao evacuar.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Edna Lopes de Moraes Alves	CPF 21059519615	DATA DE NASCIMENTO 18/10/1957	TELEFONE (31)98821-8557
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
elmalves57@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 45,10	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 45,10	CÂMBIO P/ R\$ 5,16490	VALOR (R\$) 232,94	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO (S/N) NU PAGAMENTOS S.A
Edna Lopes de Moraes Alves		210.595.196-15		
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	001	86261814	260	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -45,10 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			