

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1818741	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 22/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 07/08/2026	VIGÊNCIA 20/07/2026 — 09/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Precisei fazer uma consulta de telemedicina porque estava sentindo dores de cabeça, tosse e as vias respiratórias ressecadas. A médica prescreveu ibuprofeno 400mg de 6 em 6 horas por três dias e pastilhas Strepsils também por três dias.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Grécia	PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Lucas Palma	CPF 42502061814	DATA DE NASCIMENTO 23/03/1994	TELEFONE (11)99452-4060
----------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
eppiviagens@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 22,30	CÂMBIO P/ US\$ 1,14000
VALOR (US\$) 25,42	CÂMBIO P/ R\$ 5,11841	VALOR (R\$) 130,12	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Lucas Palma		CPF DO FAVORECIDO 425.020.618-14		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0207	CONTA 02006690	DÍGITO VERIFICADOR 2	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -25,42 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 28/08/2026	DATA DO PAGAMENTO 28/08/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			