

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                                                                                                                             |                                      |                                           |                                         |                                                                       |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1832129                                                                                                   | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>06/03/2026  | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>25/06/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>27/07/2026                                | <b>VIGÊNCIA</b><br>25/06/2026 —<br>21/07/2026 |
| <b>DESCRIÇÃO DO OCORRIDO</b><br>Fui internada no Hospital São Camilo com um quadro de dermatite exarcebada por Liquen Plano |                                      |                                           |                                         |                                                                       |                                               |
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Brasil                                                                                         |                                      | <b>PLANO</b><br>Europa € 30.000 EM TRIPLO |                                         | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>02. Cancelamento ou Alteração de Viagem |                                               |

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                                 |                           |                                         |                                |
|-------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| <b>NOME</b><br>ADRIANA MENDES DE MORAES RAMALHO | <b>CPF</b><br>25266185848 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>28/09/1975 | <b>TELEFONE</b><br>11974051441 |
| <b>E-MAIL</b><br>rodritur@uol.com.br            |                           |                                         |                                |

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>55,64 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,13830 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>63,34   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,18860 | <b>VALOR (R\$)</b><br>328,62  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                               |                        |                                            |                                |                                          |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|
| <b>NOME DO FAVORECIDO</b><br>Adriana Mendes de Moraes Ramalho |                        | <b>CPF DO FAVORECIDO</b><br>252.661.858-48 |                                | <b>BANCO</b><br>(341) Itaú Unibanco S.A. |
| <b>TIPO DE CONTA</b><br>Conta Corrente                        | <b>AGÊNCIA</b><br>1012 | <b>CONTA</b><br>38755                      | <b>DÍGITO VERIFICADOR</b><br>9 |                                          |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO                        | VALOR | MOEDA |
|----------------------------------|-------|-------|
| Nenhuma despesa extra informada. |       |       |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                                    |                                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-63,34 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Pendente Documentação |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim                | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                                        |