

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1851353	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 29/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/06/2026	AVISO DE SINISTRO 28/06/2026	VIGÊNCIA 19/06/2026 — 14/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Fiquei com terçol no olho esquerdo					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Irlanda		PLANO Max Plus Europa € 45.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Josinete Maria dos Santos	CPF 04886799825	DATA DE NASCIMENTO 07/12/1963	TELEFONE (13)99715-3359
E-MAIL Josinete.santos@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 14,13	CÂMBIO P/ US\$ 1,14030
VALOR (US\$) 16,11	CÂMBIO P/ R\$ 5,16890	VALOR (R\$) 83,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Josinete Maria dos Santos		CPF DO FAVORECIDO 048.867.998-25		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0123	CONTA 01059014	DÍGITO VERIFICADOR 4		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -16,11 ↔ 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?			