

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1854996	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 15/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 09/08/2026	VIGÊNCIA 24/06/2026 — 06/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Eu fiquei doente e passei por uma consulta com médico da vitalcard e estava com infecção urinária precisando assim comprar a medicação.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME PATRICIA DIAS ROLEMBERG FEITOZA	CPF 72354364504	DATA DE NASCIMENTO 13/05/1975	TELEFONE (79)99644-3005
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
PATYROLEMBERG@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 16,63	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		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
PATRICIA DIAS ROLEMBERG FEITOZA		723.543.645-04		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	3361-8	416259	5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

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			