

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|
| BILHETE 1856815 | TIPO DE SINISTRO Reembolso | DATA DE COMPETÊNCIA 23/06/2026 | DATA DE OCORRÊNCIA 30/06/2026 | AVISO DE SINISTRO 06/07/2026 | VIGÊNCIA 27/06/2026 — 04/07/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Olivia, foi atendida na Clínica Universidade de Los Andes, por indicação do seguro, com quadro de Influenza A/H3 e infecção de garganta, dia 30.06.2026. | | | | | |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA Chile | PLANO Max Plus América Latina US\$ 30.000 | COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença | | | |

DADOS DO PASSAGEIRO

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|---|-------------------------------|
| NOME OLIVIA JERONIMO DEMAY | CPF 13897442990 | DATA DE NASCIMENTO 05/01/2018 | TELEFONE 4899870950 |
| E-MAIL ana@corbetta.tur.br | | | |

VALORES

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| ESTIMADO (US\$) 0,00 | CÂMBIO P/ R\$ 0,00000 | ESTIMADO (R\$) 0,00 | MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL 35,73 | CÂMBIO P/ US\$ 1,00000 |
| VALOR (US\$) 35,73 | CÂMBIO P/ R\$ 5,17600 | VALOR (R\$) 184,94 | DESCONTO (US\$) 0,00 | DESCONTO (R\$) 0,00 | % DESCONTO 0,00% |

DADOS BANCÁRIOS

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--------------------------------|--|--|
| NOME DO FAVORECIDO JUCARA WIGGERS ULIANA DEMAY | CPF DO FAVORECIDO 642.499.139-53 | BANCO (001) Banco do Brasil | | | |
| TIPO DE CONTA Conta Corrente | AGÊNCIA 0738-2 | CONTA 22901 | DÍGITO VERIFICADOR 6 | | |

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|---------------------------|---|--|
| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -35,73 ↔ 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? | | | |