

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

| | | | | | |
|---|--|--|---|--|---|
| BILHETE 1823121 | TIPO DE SINISTRO Reembolso | DATA DE COMPETÊNCIA 20/01/2026 | DATA DE OCORRÊNCIA 02/04/2026 | AVISO DE SINISTRO 18/06/2026 | VIGÊNCIA 28/02/2026 — 16/04/2026 |
| DESCRIÇÃO DO OCORRIDO | | | | | |
| PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS | PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO VO | | COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença | | |

DADOS DO PASSAGEIRO

| | | | |
|---|---------------------------|---|-------------------------------|
| NOME pedro ianni junior | CPF 72325291804 | DATA DE NASCIMENTO 27/02/1953 | TELEFONE 1130909298 |
| E-MAIL relacionamento@seguroviagem.srv.br | | | |

VALORES

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--|--------------------------------------|----------------------------------|
| ESTIMADO (US\$) 0,00 | CÂMBIO P/ R\$ 0,00000 | ESTIMADO (R\$) 0,00 | MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA | CUSTO MOEDA ORIGINAL 26,19 | CÂMBIO P/ US\$ 1,00000 |
| VALOR (US\$) 26,19 | CÂMBIO P/ R\$ 5,16490 | VALOR (R\$) 135,27 | DESCONTO (US\$) 0,00 | DESCONTO (R\$) 0,00 | % DESCONTO 0,00% |

DADOS BANCÁRIOS

| | | | | |
|---------------------------|----------------|--------------------------|---------------------------|--------------|
| NOME DO FAVORECIDO | | CPF DO FAVORECIDO | | BANCO |
| TIPO DE CONTA | AGÊNCIA | CONTA | DÍGITO VERIFICADOR | |

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | |
|---|---------------------------|---|--------------------------------|
| VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -26,19 ↔ 100,00% | DATA DE CONCLUSÃO | DATA DO PAGAMENTO | STATUS Análise Alseg |
| CONTA NO NOME DO SEGURADO? | TIPO DE TRANSPORTE | RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? | |
| RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? | | | |