FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261027-97-23.622**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1882149	Reembolso	06/10/2026	08/10/2026	23/10/2026	07/10/2026 — 15/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
FUI ATENDIDO VIA TELEMEDICINA PELO MÉDICO INDICADO PELO SEGURO, QUE ME RECEITOU VIA WHATSAPP.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Brasil	Operator Brasil R$ 40.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Antonio Carlos Rodrigues dos Santos Curvelo	34851020597	27/09/1963	(75)36149-968

E-MAIL
antoniocarloscurvelo@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00		196,89	0,19950

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
39,28	5,01130	196,84	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Antonio Carlos Rodrigues dos Santos Curvelo	348.510.205-97	(001) Banco do Brasil

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	4491-1	5784	3

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-39,28 ↔ 100,00%	12/11/2026	12/11/2026	Pago

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
Sim	Aéreo	Não

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?
Sim