FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1879322	Reembolso	24/09/2026	04/11/2026	05/11/2026	01/10/2026 — 14/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Durante minha viagem, ocorreu um incidente durante uma relação sexual protegida, no qual houve rompimento acidental do preservativo. Em razão da possível exposição a infecções sexualmente transmissíveis (ISTs), especialmente ao HIV, foi necessária a realização de exames laboratoriais para avaliação e verificação do estado de saúde. Por precaução médica e para esclarecimento da possível exposição, arquei com os custos dos exames realizados, solicitando o reembolso das despesas médicas decorrentes desse incidente ocorrido durante a viagem.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Tailândia	Max Plus MUNDIAL US$ 60.000 EM DOBRO	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
Caio Dorta Faldoni	39131303811	19/05/1997	(19)99661-4454

E-MAIL

caiofaldoni@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	DOLAR DA NAMIBIA	3.775,38	0,00000
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
0,00	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
Caio Dorta Faldoni	39131303811	(348) Banco XP S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	0001	901923	8

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
0,00 ↔ 0,00%			Em Análise

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