

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1828446 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>18/02/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>19/03/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>19/05/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>19/02/2026 —<br>19/05/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

No dia 12 de março comecei a ter sangramento ao evacuar. Passado uns dias e não ter tido melhora nos sintomas procurei ajuda médica o qual consultei um médico proctologista. O mesmo receitou me medicações para tratar as fissuras anais.

|                                       |                                               |                                                                                    |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>Portugal | <b>PLANO</b><br>MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>05. Despesas Farmacêuticas por<br>Acidente ou Doença |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                                     |                           |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>Marta Regina Bastos Pereira Tessarin | <b>CPF</b><br>93042531872 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>06/11/1955 | <b>TELEFONE</b><br>(16)99781-4495 |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
marta.tessarin@gmail.com

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                      |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>56,71 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>1,15131 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>65,29   | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>5,25810 | <b>VALOR (R\$)</b><br>343,31  | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00        | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                            |                   |                                     |                         |                                |
|------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>Marta Regina Bastos Pereira Tessarin |                   | CPF DO FAVORECIDO<br>930.425.318-72 |                         | BANCO<br>(001) Banco do Brasil |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente                            | AGÊNCIA<br>6845-4 | CONTA<br>835                        | DÍGITO VERIFICADOR<br>4 |                                |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                         |                           |                                             |                                        |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>-65,29 ↔ 100,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>  | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                    | <b>STATUS</b><br>Pendente Documentação |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b>                       | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b> | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b> |                                        |
| <b>RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?</b>    |                           |                                             |                                        |