

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1818648	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 22/12/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 05/01/2026	AVISO DE SINISTRO 06/01/2026	VIGÊNCIA 28/12/2025 — 13/01/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Precisei recorrer a atendimento médico em virtude de lesão no ombro, ao receber alta fui informado que o seguro só cobriria o custo da tipoia via reembolso e me foi prescrito medicação para dor.

PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MADSON FELIPE LIMA DE BARROS	CPF 07251022419	DATA DE NASCIMENTO 15/10/1988	TELEFONE (82)99948-2039
E-MAIL madsonfelipelima@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 56,78	CÂMBIO P/ US\$ 1,17039
VALOR (US\$) 66,45	CÂMBIO P/ R\$ 5,43450	VALOR (R\$) 361,15	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Madson Felipe Lima de Barros	CPF DO FAVORECIDO 072.510.224-19	BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.			
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3737	CONTA 01052561	DÍGITO VERIFICADOR 4		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -66,45 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	