

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1852992	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 06/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 02/07/2026	AVISO DE SINISTRO 28/07/2026	VIGÊNCIA 07/06/2026 — 14/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Compra de medicamentos solicitados no hospital para uso pós alta					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vera Lucia Brandão Ferreira Trincado	CPF 14942104874	DATA DE NASCIMENTO 21/05/1951	TELEFONE (11)97295-8855
E-MAIL beltrincado@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 138,42	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Vera Lucia Brandão Ferreira Trincado		CPF DO FAVORECIDO 14942104874		BANCO (104) Caixa Econômica Federal
TIPO DE CONTA Conta Poupança	AGÊNCIA 4115	CONTA 728218495	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	