

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1826799	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 09/02/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/02/2026	AVISO DE SINISTRO 02/09/2026	VIGÊNCIA 23/02/2026 — 07/03/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Durante a viagem na Colombia comecei a passar muito mal, com os seguintes sintomas: vômito, diarreia, garganta inflamada, tossir sangue, fraqueza, dor de cabeça e insônia.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO América Latina US\$ 30.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME EDUARDO ALVES FERREIRA	CPF 48957556818	DATA DE NASCIMENTO 14/07/2004	TELEFONE (11)97646-7486
---------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
educauebros@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 98,39	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 98,39	CÂMBIO P/ R\$ 5,13760	VALOR (R\$) 505,49	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
EDUARDO ALVES FERREIRA		489.575.568-18		(033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	2050	01048421	7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -98,39 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 01/10/2026	DATA DO PAGAMENTO 01/10/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			