

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1844762	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 30/04/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/06/2026	AVISO DE SINISTRO 29/06/2026	VIGÊNCIA 28/06/2026 — 09/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Uma sinusite muito forte! Fiz uma consulta on line e o medico me receitou 3 medicamentos que custaram 81.87 dolares					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 150.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME FERNANDA RIBEIRO GOMES	CPF 90983580120	DATA DE NASCIMENTO 02/12/1979	TELEFONE (62)99937-0212
E-MAIL nandargteixeira@gmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 81,87	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 81,87	CÂMBIO P/ R\$ 5,17110	VALOR (R\$) 423,36	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Fernanda Ribeiro Gomes		CPF DO FAVORECIDO 909.835.801-20		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 9049	CONTA 10.001-0	DÍGITO VERIFICADOR 0		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
<i>Nenhuma despesa extra informada.</i>		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -81,87 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			