

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1833362	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 12/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/04/2026	AVISO DE SINISTRO 23/04/2026	VIGÊNCIA 08/04/2026 — 05/05/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Gastroenterite gerada devido a infecção alimentar.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO MAX Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME OTAVIO AUGUSTO NASCIMENTO CYPRIANO	CPF 13025676752	DATA DE NASCIMENTO 10/03/1989	TELEFONE (21)99499-0939
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
otaviocypriano@gmail.com**VALORES**

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 57,48	CÂMBIO P/ US\$ 1,18000
VALOR (US\$) 67,83	CÂMBIO P/ R\$ 4,96890	VALOR (R\$) 337,02	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Otavio Augusto Nascimento Cypriano		CPF DO FAVORECIDO 130.256.767-52		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3652	CONTA 40541	DÍGITO VERIFICADOR 8	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -67,83 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 04/09/2026	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?**PERGUNTAS E RESPOSTAS**

PERGUNTA	RESPOSTA
-----------------	-----------------

Como foi feito o trajeto de Parma á Roma?
Poderia enviar as passagens, por favor?

