

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863642	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 22/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/08/2026	AVISO DE SINISTRO 13/08/2026	VIGÊNCIA 24/07/2026 — 30/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Precisei ir à urgência devido à uma tosse que se agravou e uma virose, foram prescritas medicamentos

PAÍS DA OCORRÊNCIA Portugal	PLANO Max Plus Europa € 30.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Angela de Paula Richa	CPF 77739744700	DATA DE NASCIMENTO 17/05/1947	TELEFONE (22)98115-7243
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
barbara.richa@uol.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 11,22	CÂMBIO P/ US\$ 1,15390
VALOR (US\$) 12,95	CÂMBIO P/ R\$ 5,16320	VALOR (R\$) 66,85	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Maria Angela de Paula Richa		CPF DO FAVORECIDO 777.397.447-00		BANCO (029) Banco Itaú Consignado S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 6120	CONTA 01141	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -12,95 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			