

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1850703	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 12/06/2026	AVISO DE SINISTRO 19/06/2026	VIGÊNCIA 09/06/2026 — 17/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Estava com infecção de garganta					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Operator Brasil R\$ 20.000		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME JAYME GREICE BARROSO DE QUEIROZ	CPF 01294839152	DATA DE NASCIMENTO 21/02/1987	TELEFONE (31)99336-8008
E-MAIL PRONTOPRAVIAJARBH@GMAIL.COM			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 27,76	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 Jayme greice Barroso de Queiroz		CPF DO FAVORECIDO 01294839152		BANCO (001) Banco do Brasil	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 16306	CONTA 56589	DÍGITO VERIFICADOR 0		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

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	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			