

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1813499	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 19/11/2025	DATA DE OCORRÊNCIA 15/02/2026	AVISO DE SINISTRO 17/02/2026	VIGÊNCIA 26/11/2025 — 25/03/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Fui diagnosticada com bronquite aguda no sábado (14/02) à noite, após passar muito mal na sexta-feira (13/02). O médico receitou 2 antibióticos, 1 corticóide e 2 medicamentos para tratamento com inalação, conforme relatório médico anexo.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA		PLANO MAX Europa € 30.000 EM DOBRO		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA ANTONIETA SACHS MENDES	CPF 25564039858	DATA DE NASCIMENTO 13/06/1958	TELEFONE (12)99135-0808
E-MAIL carol@agenciamontealegre.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 65,48	CÂMBIO P/ US\$ 1,18480
VALOR (US\$) 77,58	CÂMBIO P/ R\$ 5,23305	VALOR (R\$) 405,98	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Maria Antonieta Sachs Mendes		CPF DO FAVORECIDO 255.640.398-58		BANCO (033) Banco Santander (Brasil) S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0041	CONTA 03073509	DÍGITO VERIFICADOR 0		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -77,58 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 01/07/2026	DATA DO PAGAMENTO 02/07/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			