FICHA DE SINISTRO

Ticket: **Não Disponível**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1881813	Reembolso	05/10/2026	10/11/2026	24/11/2026	06/11/2026 — 13/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estava pedalando, aí o pelote caiu na minha frente e não consegui desviar, aí veio a queda!

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
ARGENTINA	América Latina US$ 15.000	03. Despesas Médicas; Hospitalares em viagem ao exterior – Extensão de Cobertura para Gestantes (DMH-G-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
VALDECIR BATISTA VELOSO	00250505916	06/10/1976	(41)99941-4446

E-MAIL

gizela@centra.tur.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00		126.000,00	0,00000
VALOR (US$)	**CÂMBIO P/ R$**	**VALOR (R$)**	**DESCONTO (US$)**	**DESCONTO (R$)**	**% DESCONTO**
0,00	0,00000	0,00	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
VALDECIR BATISTA VELOSO	002.505.059-16	(033) Banco Santander (Brasil) S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	1270	01000378	9

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
0,00 ↔ 0,00%			Em Análise

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
Sim	Aéreo	Sim

DESPESAS COM FARMÁCIAS/MEDICAMENTOS?

Não