FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261127-97-23.963**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1844619	Reembolso	30/04/2026	23/11/2026	26/11/2026	22/05/2026 — 09/01/2027

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Estava sentindo dor no tornozelo esquerdo e, após realizar uma consulta com o médico indicado pelo seguro-saúde, foi prescrito um medicamento anti-inflamatório para o tratamento da dor e da inflamação.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Irlanda	MAX Europa Long Stay € 30.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
EDUARDA MAZZUCO	44220053832	10/04/2002	(19)99018-8774

E-MAIL

vanderlene@novabrasilturismo.com.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	14,91	1,09700

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
16,36	5,85670	95,79	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
EDUARDA MAZZUCO	442.200.538-32	(260) NU PAGAMENTOS S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	0001	5162925253490479	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-16,36 ↔ 100,00%			Pendente Documentação

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?