

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1875776	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 09/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 19/10/2026	AVISO DE SINISTRO 31/10/2026	VIGÊNCIA 14/10/2026 — 29/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

O assegurado contraiu uma gripe e houve a necessidade de comprar medicamentos

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Vicente dos Santos Stella	CPF 07329117021	DATA DE NASCIMENTO 10/01/2026	TELEFONE (47)99906-5267
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
bia@bpviagens.com,cassianostella@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 32,73	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 Vicente dos Santos Stella		CPF DO FAVORECIDO 07329117021		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0409	CONTA 9222	DÍGITO VERIFICADOR 3	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

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			