

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869656	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 18/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/08/2026	AVISO DE SINISTRO 28/08/2026	VIGÊNCIA 19/08/2026 — 26/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu filho precisou de atendimento médico onde a médica solicitou prescrição de medicamentos para tratamento de uma possível intoxicação alimentar

PAÍS DA OCORRÊNCIA REPÚBLICA DOMINICANA	PLANO MAX MUNDIAL US\$ 60.000 EM DOBRO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME WAGNER EGYDIO FERRAZ	CPF 18453860866	DATA DE NASCIMENTO 02/09/1976	TELEFONE (17)99117-0750
-------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
suelen@rodojet.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 0,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,16190	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO WAGNER EGYDIO FERRAZ		CPF DO FAVORECIDO 184.538.608-66		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4482-2	CONTA 5616	DÍGITO VERIFICADOR 2	

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 Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Não	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			