

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1874104	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 02/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 26/09/2026	AVISO DE SINISTRO 30/09/2026	VIGÊNCIA 18/09/2026 — 28/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Tive tosse com secreção e solicitei o atendimento médico por telefone e foi receitado medicamento.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 45.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ADRIANA PILEGGI ALMEIDA	CPF 16997716857	DATA DE NASCIMENTO 16/02/1975	TELEFONE (12)98181-7509
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
apileggi@msn.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 75,98	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 75,98	CÂMBIO P/ R\$ 5,19850	VALOR (R\$) 394,98	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
ADRIANA PILEGGI ALMEIDA		169.977.168-57		(033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	4171	01000755	5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -75,98 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Análise Alseg
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			