

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1847037	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 11/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 14/05/2026	AVISO DE SINISTRO 06/06/2026	VIGÊNCIA 12/05/2026 — 26/05/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Constipação intestinal, abdômen distendido e muito gases.					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000 CANCELAMENTO DE VIAGEM		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ANTONIO CARLOS PEDROSA VALLI	CPF 65894359791	DATA DE NASCIMENTO 13/06/1958	TELEFONE (27)99941-7792
E-MAIL lucia-garcia@uol.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 27,36	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 27,36	CÂMBIO P/ R\$ 4,98030	VALOR (R\$) 136,26	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Antonio Carlos Pedrosa Valli		CPF DO FAVORECIDO 658.943.597-91		BANCO (21) BANESTES S.A. Banco do Estado do Espírito San	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 609	CONTA 000112124	DÍGITO VERIFICADOR 3		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -27,36 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Análise Alseg
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			