

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1869113	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 14/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 29/09/2026	VIGÊNCIA 05/09/2026 — 20/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Eu, Rosane Vanusa Corrêa, CPF 433198310/20, residente na rua Machado de Assis, Lages SC, declaro que, no dia 11/09/2026 por volta das 8:30 da manhã, na cidade de Nice/França, sofri uma queda de bicicleta com trauma na região lateral do quadril Esquerdo e cotovelo esquerdo! Fiquei impossibilitada de mobilizar o membro inferior esquerdo sendo chamado o Corpo de Bombeiros. Fui levada para atendimento de urgência da Clinique Saint George onde foi diagnosticado a fratura luxação na articulação coxo-femoral (acetábulo). De lá, no mesmo dia 11/09, fui transferida para o Hopital Pasteur-CHU-NICE para realização de tratamento cirúrgico no intuito de correção e fixação da fratura luxação.

PAÍS DA OCORRÊNCIA FRANÇA	PLANO Europa € 45.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ROSANE VANUSA CORREA	CPF 43319831020	DATA DE NASCIMENTO 02/07/1968	TELEFONE (49)99933-0768
-------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
sinistro@planaltoseguros.com.br

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 141,49	CÂMBIO P/ US\$ 1,16030
VALOR (US\$) 164,17	CÂMBIO P/ R\$ 5,09120	VALOR (R\$) 835,83	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
ROSANE VANUSA CORREA		433.198.310-20		(001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	5215-9	638280	0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -164,17 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
--	--------------------------	--------------------------	--

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?