

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864269	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 21/09/2026	AVISO DE SINISTRO 21/09/2026	VIGÊNCIA 12/09/2026 — 02/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Meu olho ficou muito irritado, vejo fios pretos ao piscar e com dor.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
-------------------------------------	---	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Marcelo Luis Mailho	CPF 12017141844	DATA DE NASCIMENTO 27/10/1969	TELEFONE (14)30115-997
E-MAIL mmaillho@yahoo.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 120,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,14670
VALOR (US\$) 137,60	CÂMBIO P/ R\$ 5,11110	VALOR (R\$) 703,31	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Marcelo Luis Mailho		CPF DO FAVORECIDO 120.171.418-44		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 9386	CONTA 02710-7	DÍGITO VERIFICADOR	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -137,60 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	