

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1832129	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 06/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 25/06/2026	AVISO DE SINISTRO 27/07/2026	VIGÊNCIA 25/06/2026 — 21/07/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Fui internada no Hospital São Camilo com um quadro de dermatite exarcebada por Liquen Plano					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil		PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 02. Cancelamento ou Alteração de Viagem	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ADRIANA MENDES DE MORAES RAMALHO	CPF 25266185848	DATA DE NASCIMENTO 28/09/1975	TELEFONE 11974051441
E-MAIL rodritur@uol.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 324,65	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Adriana Mendes de Moraes Ramalho		CPF DO FAVORECIDO 25266185848		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 1012	CONTA 38755	DÍGITO VERIFICADOR 9	

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 Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	