FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261022-97-23.571**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1881615	Reembolso	03/10/2026	10/10/2026	16/10/2026	05/10/2026 — 22/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Já em Bratislava, na Eslováquia, precisei de atendimento médico novamente, pois meu estado de saúde voltou a se agravar, apresentando sintomas intensos e sensação iminente de desmaio. Iniciamos o contato com a central do seguro viagem para solicitar assistência, porém, diante da urgência da situação e do risco de desmaio, minha família precisou me levar imediatamente ao hospital, onde recebi atendimento médico. Foram administradas medicações por via intravenosa e realizados exames de sangue para avaliação do meu quadro clínico. As despesas referentes a esse segundo atendimento foram pagas com o cartão de crédito da minha irmã Patricia. Em razão da recorrência dos episódios e da piora das minhas condições de saúde durante a viagem, decidimos interromper o roteiro previsto e retornar antecipadamente ao Brasil, priorizando minha segurança e recuperação. Diante disso, solicito a análise e o reembolso das despesas referentes a esse segundo atendimento, conforme as coberturas previstas na apólice do seguro viagem. Encaminho em anexo os documentos médicos e os comprovantes de pagamento correspondentes.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
CRISTIANE REGINA AMORIM	04086727900	18/01/1983	(45)99115-7079

E-MAIL
criamorim@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	258,40	1,11910

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
289,18	4,99000	1.442,99	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
CRISTIANE REGINA AMORIM	040.867.279-00	(748) Banco Cooperativo Sicredi S.A.

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	0710	10220466	2

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-289,18 ↔ 100,00%	10/11/2026	10/11/2026	Pago

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