

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1883719	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 11/10/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 17/10/2026	AVISO DE SINISTRO 30/10/2026	VIGÊNCIA 12/10/2026 — 24/10/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

A viajante sofreu queda no ponto turístico Alcazaba, em Málaga, na Espanha. Em uma descida formada por rampas e pequenos degraus, em construção de pedra, a viajante fez uma torção do pé e caiu, batendo joelho, cotovelo, ombro e o lado direito (principalmente) do rosto. No rosto, teve escoriações e sangramento do lado direito próximo a boca, embaixo do olho, no supercílio e acima da sobrancelha. Do lado esquerdo do rosto dois arranhões acima da boca. No joelho e ombro algumas escoriações. Foi levada ao pronto atendimento do hospital mais próximo em razão da batida forte com a cabeça, realizada tomografia, teve alta com a indicação de medicamentos para dor e compressas locais. Ficou em observação para o caso de outros sintomas, como dores fortes de cabeça, tontura, vômito, os quais não apresentou nos dias seguintes.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Espanha	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
--------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Mariangela Mazzarotto	CPF 40399117920	DATA DE NASCIMENTO 19/07/1959	TELEFONE (41)99976-7473
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
Mmazzarotto@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 30,21	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 Mariangela Mazzarotto		CPF DO FAVORECIDO 40399117920		BANCO (748) Banco Cooperativo Sicredi S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0730	CONTA 53292	DÍGITO VERIFICADOR 8	

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	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			