FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261016-97-23.521**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1848205	Reembolso	15/05/2026	09/10/2026	14/10/2026	17/05/2026 — 21/11/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Guardei minha lente no estojo junto com outros produtos e acabou vazando sabonete liquido e eu não vi, coloquei a lente e meu olho ardeu bastante, fiquei com a visão embassada e sensivel, só conseguia ficar com oculos de sol. Consultei com o medico e ele me receitou um colirio que custou 8,05 libras.

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
Inglaterra	Europa Long Stay € 30.000	05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
MARIA PAULA FERNANDES DAMS	09599486943	25/09/1996	(48)98826-1638

E-MAIL

MARIAPAULAFD@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	EURO	9,51	1,11910

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
10,64	4,99436	53,15	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
MARIA PAULA FERNANDES DAMS	095.994.869-43	(104) Caixa Econômica Federal

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Poupança	1784	64044	0

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-10,64 ↔ 100,00%	09/11/2026	09/11/2026	Pago

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

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

Sim