FICHA DE SINISTRO

Ticket: **20261021-97-23.559**

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE	TIPO DE SINISTRO	DATA DE COMPETÊNCIA	DATA DE OCORRÊNCIA	AVISO DE SINISTRO	VIGÊNCIA
1835678	Reembolso	23/03/2026	12/10/2026	15/10/2026	07/10/2026 — 15/10/2026

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO
Minha filha teve febre de 39 graus e vômitos constantes , precisou ser medicada com urgência

PAÍS DA OCORRÊNCIA	PLANO	COBERTURA RECLAMADA
REPÚBLICA DOMINICANA	América Latina US$ 60.000 EM DOBRO	01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME	CPF	DATA DE NASCIMENTO	TELEFONE
EVA LORENZON	00270219986	06/05/2024	(49)99928-8570

E-MAIL
karen@xantur.tur.br

VALORES

ESTIMADO (US$)	CÂMBIO P/ R$	ESTIMADO (R$)	MOEDA ORIGINAL	CUSTO MOEDA ORIGINAL	CÂMBIO P/ US$
0,00	0,00000	0,00	DOLAR DOS EUA	2.184,06	1,00000

VALOR (US$)	CÂMBIO P/ R$	VALOR (R$)	DESCONTO (US$)	DESCONTO (R$)	% DESCONTO
2.184,06	4,98860	10.895,40	0,00	0,00	0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO	CPF DO FAVORECIDO	BANCO
LEANDRO LORENZON	006.936.569-56	(323) Banco Mercado Pago

TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR
Conta Corrente	0001	5148006398	0

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
-2.184,06 ↔ 100,00%	10/11/2026	10/11/2026	Pago Parcial

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