

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864032	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/08/2026	AVISO DE SINISTRO 24/09/2026	VIGÊNCIA 20/08/2026 — 06/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em 28/08/26 estava em Veneza com febre, dor de garganta e afônica, às 23h fiz uma consulta por vídeo com o número de protocolo do atendimento: 274901-VANESSA CHRISTINA ARAUJO. Finalizei a consulta com uma prescrição médica para compra de medicamentos.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME VANESSA CHRISTINA ARAUJO	CPF 83755543915	DATA DE NASCIMENTO 01/05/1968	TELEFONE (43)99601-3952
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
vanessaraujo05@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 48,90	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 VANESSA CHRISTINA ARAUJO		CPF DO FAVORECIDO 837.555.439-15		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3509-2	CONTA 28145	DÍGITO VERIFICADOR X	

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?