

## INFORMAÇÕES DO SINISTRO

|                           |                                      |                                          |                                         |                                        |                                               |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>BILHETE</b><br>1867689 | <b>TIPO DE SINISTRO</b><br>Reembolso | <b>DATA DE COMPETÊNCIA</b><br>10/08/2026 | <b>DATA DE OCORRÊNCIA</b><br>07/09/2026 | <b>AVISO DE SINISTRO</b><br>15/09/2026 | <b>VIGÊNCIA</b><br>31/08/2026 —<br>18/09/2026 |
|---------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|

## DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Durante viagem à Europa, desenvolvi uma infecção em um dos dedos da mão, com inchaço, dor e formação de pus, apresentando piora progressiva. Em razão da evolução do quadro, procurei atendimento médico de urgência em Viena, Áustria (AKAHA Hospital), onde fui submetido a procedimento para drenagem da secreção, limpeza e curativo da área afetada. Foi também prescrito tratamento com antibiótico e medicação para controle da inflamação e da dor. Em decorrência do atendimento, tive despesas médicas, hospitalares e farmacêuticas, cujo ressarcimento solicito por meio deste procedimento.

|                                      |                                                    |                                                                                                          |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PAÍS DA OCORRÊNCIA</b><br>ÁUSTRIA | <b>PLANO</b><br>Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO | <b>COBERTURA RECLAMADA</b><br>01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DADOS DO PASSAGEIRO

|                                         |                           |                                         |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>NOME</b><br>HENRIQUE TROCCOLI JUNIOR | <b>CPF</b><br>93810970468 | <b>DATA DE NASCIMENTO</b><br>19/11/1976 | <b>TELEFONE</b><br>(61)99266-3220 |
|-----------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|

**E-MAIL**  
troccolijr@gmail.com

## VALORES

|                                |                                 |                               |                                |                                       |                                  |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>ESTIMADO (US\$)</b><br>0,00 | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>ESTIMADO (R\$)</b><br>0,00 | <b>MOEDA ORIGINAL</b><br>EURO  | <b>CUSTO MOEDA ORIGINAL</b><br>456,60 | <b>CÂMBIO P/ US\$</b><br>0,00000 |
| <b>VALOR (US\$)</b><br>0,00    | <b>CÂMBIO P/ R\$</b><br>0,00000 | <b>VALOR (R\$)</b><br>0,00    | <b>DESCONTO (US\$)</b><br>0,00 | <b>DESCONTO (R\$)</b><br>0,00         | <b>% DESCONTO</b><br>0,00%       |

## DADOS BANCÁRIOS

|                                                |                 |                                  |                         |                                   |
|------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| NOME DO FAVORECIDO<br>HENRIQUE TROCCOLI JUNIOR |                 | CPF DO FAVORECIDO<br>93810970468 |                         | BANCO<br>(260) NU PAGAMENTOS S.A. |
| TIPO DE CONTA<br>Conta Corrente                | AGÊNCIA<br>0001 | CONTA<br>305966                  | DÍGITO VERIFICADOR<br>4 |                                   |

## DESCRIÇÃO DE DESPESAS

| DESCRIÇÃO | VALOR | MOEDA |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

Nenhuma despesa extra informada.

## OUTRAS INFORMAÇÕES

|                                                     |                                    |                                                    |                             |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL</b><br>0,00 ↔ 0,00% | <b>DATA DE CONCLUSÃO</b>           | <b>DATA DO PAGAMENTO</b>                           | <b>STATUS</b><br>Em Análise |
| <b>CONTA NO NOME DO SEGURADO?</b><br>Sim            | <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>Aéreo | <b>RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?</b><br>Sim |                             |