

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1863272	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 21/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/07/2026	AVISO DE SINISTRO 01/08/2026	VIGÊNCIA 24/07/2026 — 31/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Passei muito mal em Carinho com vômito e diarreia, e na chegada para Porto Seguro pirei.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Brasil R\$ 20.000 VO.	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---------------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME laura guimaraes silveira	CPF 02358795763	DATA DE NASCIMENTO 04/03/1972	TELEFONE 1130909298
---	---------------------------	---	-------------------------------

E-MAIL
psilaurags@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 222,40	CÂMBIO P/ US\$ 0,19520
VALOR (US\$) 43,41	CÂMBIO P/ R\$ 5,12110	VALOR (R\$) 222,32	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO laura guimaraes silveira		CPF DO FAVORECIDO 023.587.957-63		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0311	CONTA 74307	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -43,41 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
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			