

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864670	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 28/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 18/08/2026	AVISO DE SINISTRO 09/09/2026	VIGÊNCIA 01/08/2026 — 30/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

tentei fazer pela internet porém pedia o cpf do meu bebê e ele não tem cpf , então vou enviar meus dados CPF utilizado 119.882.500-64

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Receptivo Brasil R\$ 40.000 VO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME lucio kerven arouxa da silva	CPF	DATA DE NASCIMENTO 26/05/2025	TELEFONE 1130909298
---	------------	---	-------------------------------

E-MAIL
relacionamento@seguroviagem.srv.br,luciokerven18@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 69,20	CÂMBIO P/ US\$ 0,19215
VALOR (US\$) 13,30	CÂMBIO P/ R\$ 5,20370	VALOR (R\$) 69,19	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Lucio kerven Arouxa de Santana		CPF DO FAVORECIDO 109.663.994-71		BANCO NuBank
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0001	CONTA 9936604	DÍGITO VERIFICADOR 7	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -13,30 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			