

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1862353	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 28/07/2026	AVISO DE SINISTRO 14/08/2026	VIGÊNCIA 25/07/2026 — 01/08/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

fui jogar vôlei na praia e torci o joelho

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ISABELLA SOUZA	CPF 15066862650	DATA DE NASCIMENTO 07/04/2011	TELEFONE (31)98541-9056
-------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
CARLOSOUZAJR@HOTMAIL.COM

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 56,09	CÂMBIO P/ US\$ 0,19540
VALOR (US\$) 10,96	CÂMBIO P/ R\$ 5,11800	VALOR (R\$) 56,09	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Isabella de melo souza		CPF DO FAVORECIDO 150.668.626-50		BANCO (077) BANCO INTER S.A.
TIPO DE CONTA Conta Poupanca	AGÊNCIA 0001-9	CONTA 4027534553	DÍGITO VERIFICADOR 9	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -10,96 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 01/09/2026	DATA DO PAGAMENTO 02/09/2026	STATUS Pago
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
A Isabella é a titular da conta?	