

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1857135	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 25/06/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 16/07/2026	AVISO DE SINISTRO 30/07/2026	VIGÊNCIA 08/07/2026 — 26/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Atendimento medico por consulta online.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO Max Plus EUA US\$ 60.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	--	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME COSETTE DERI JUNQUEIRA PARREIRA SCHMIDT	CPF 27576080884	DATA DE NASCIMENTO 04/04/1977	TELEFONE (11)94381-0570
E-MAIL kleber_schmidt@hotmail.com			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 123,21	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 123,21	CÂMBIO P/ R\$ 5,09690	VALOR (R\$) 627,99	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Cosette Deri Junqueira Parreira Schmidt		CPF DO FAVORECIDO 275.760.808-84		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3809	CONTA 09344	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -123,21 ↔ 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?			