

INFORMAÇÕES DO SINISTRO					
BILHETE 1864536	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 27/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 29/07/2026	AVISO DE SINISTRO 03/08/2026	VIGÊNCIA 29/07/2026 — 03/08/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO Precisei passar por atendimento médico , haja vista que acordei com uma dor absurda na região da coluna e lombar .					
PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS		PLANO EUA US\$ 30.000 (EM VIAGEM)		COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento	

DADOS DO PASSAGEIRO			
NOME Andreia Luz de Medeiros	CPF 13307007831	DATA DE NASCIMENTO 05/06/1969	TELEFONE (11)99955-6492
E-MAIL andreiamedeiros@terra.com.br			

VALORES					
ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 250,00	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 250,00	CÂMBIO P/ R\$ 5,12110	VALOR (R\$) 1.280,28	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS					
NOME DO FAVORECIDO Andreia Luz de Medeiros		CPF DO FAVORECIDO 133.070.078-31		BANCO (237) Banco Bradesco S.A.	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 2516	CONTA 0050669	DÍGITO VERIFICADOR 9		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS		
DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES			
VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -250,00 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	