

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1859590	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 06/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/07/2026	AVISO DE SINISTRO 22/07/2026	VIGÊNCIA 08/07/2026 — 15/07/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Eu Vinícius Paolo Sartori, portador do cpf:304521788-51, tive um mal estar na viagem, um quadro de mialgia generalizada, entro em contato com 0800 do seguro, onde encaminhou para o médico que fez uma tele consulta e me receitou tais medicamentos.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME VINICIUS SARTORI	CPF 30452178851	DATA DE NASCIMENTO 11/07/1982	TELEFONE (18)99624-3011
---------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
camilasmeira@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 160,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,19538
VALOR (US\$) 31,26	CÂMBIO P/ R\$ 5,11594	VALOR (R\$) 159,93	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO VINICIUS SARTORI		CPF DO FAVORECIDO 304.521.788-51		BANCO (237) Banco Bradesco S.A
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 0078	CONTA 49730	DÍGITO VERIFICADOR 4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -31,26 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 11/08/2026	DATA DO PAGAMENTO 12/08/2026	STATUS Pago Parcial
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD? Sim			