

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1871927	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 26/08/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 11/09/2026	AVISO DE SINISTRO 28/09/2026	VIGÊNCIA 02/09/2026 — 24/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Senti uma forte dor no ombro e braço esquerdos. Fiz uma tele consulta, foi indicada uma consulta presencial, fiz um raio X e uma infiltração com anestésico e corticóide.

PAÍS DA OCORRÊNCIA Holanda	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem ao Exterior (DMH-VE) Por Evento
--------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Maria Cristina Zayat Chammas	CPF 03850152839	DATA DE NASCIMENTO 06/05/1959	TELEFONE 11991728176
E-MAIL edycham@yahoo.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 186,09	CÂMBIO P/ US\$ 0,00000
VALOR (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	VALOR (R\$) 0,00	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Maria Cristina Zayat Chammas		CPF DO FAVORECIDO 03850152839		BANCO (341) Itaú Unibanco S.A.
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 4084	CONTA 29539	DÍGITO VERIFICADOR 5	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL 0,00 ↔ 0,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Em Análise
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	