

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1847868	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 14/05/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/05/2026	AVISO DE SINISTRO 22/06/2026	VIGÊNCIA 19/05/2026 — 01/06/2026
DESCRIÇÃO DO OCORRIDO garganta inflamada					
PAÍS DA OCORRÊNCIA Reino Unido		PLANO Max Plus Europa € 30.000 EM TRIPLO		COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença	

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ALINE PEREIRA DA SILVA	CPF 37036969822	DATA DE NASCIMENTO 28/05/1988	TELEFONE (11)98943-6593
E-MAIL mariana@esplanadaviagens.com.br			

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 25,44	CÂMBIO P/ US\$ 1,16029
VALOR (US\$) 29,52	CÂMBIO P/ R\$ 5,01340	VALOR (R\$) 147,98	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Aline pereira da silva		CPF DO FAVORECIDO 370.369.698-22		BANCO (001) Banco do Brasil	
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 7036	CONTA 38189	DÍGITO VERIFICADOR 6		

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR	MOEDA
Nenhuma despesa extra informada.		

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -29,52 ↔ 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?			