

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1877816	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 17/09/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 22/09/2026	AVISO DE SINISTRO 28/09/2026	VIGÊNCIA 17/09/2026 — 26/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Passei mal no quarto do hotel e solicitei um médico. Tive uma chamada/consulta e o médico passou os remédios pra eu tomar

PAÍS DA OCORRÊNCIA ESTADOS UNIDOS	PLANO EUA US\$ 120.000	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
---	----------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME MARIA CHRISTINA CUNHA PEDROSO	CPF 05104542831	DATA DE NASCIMENTO 28/09/1965	TELEFONE (13)98117-7003
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
chris.pedroso@hotmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL DOLAR DOS EUA	CUSTO MOEDA ORIGINAL 77,75	CÂMBIO P/ US\$ 1,00000
VALOR (US\$) 77,75	CÂMBIO P/ R\$ 5,11550	VALOR (R\$) 397,73	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
MARIA CHRISTINA CUNHA PEDROSO		051.045.428-31		(033) Banco Santander (Brasil) S.A.
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	0081	01047465	6	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -77,75 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Pendente Documentação
CONTA NO NOME DO SEGURADO? Sim	TIPO DE TRANSPORTE Aéreo	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE? Sim	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			