

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1864032	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 24/07/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 03/09/2026	AVISO DE SINISTRO 16/09/2026	VIGÊNCIA 20/08/2026 — 06/09/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Em 02/09/26 meu filho teve febre, vômito e dor de garganta durante toda a noite, no dia 03 contatei o seguro, mas o médico poderia atendê-lo somente após às 18h. Optei por levá-lo ao pronto socorro de Vicenza onde foi atendido, passou por exames e tomou soro. Ao final da tarde ele foi liberado com uma receita para compra de medicamentos.

PAÍS DA OCORRÊNCIA ITALIA	PLANO Europa € 30.000 EM TRIPLO	COBERTURA RECLAMADA 05. Despesas Farmacêuticas por Acidente ou Doença
-------------------------------------	---	--

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME GIULIANO ARAUJO BELLANI	CPF 14226078950	DATA DE NASCIMENTO 07/08/2010	TELEFONE (43)99601-3952
--	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
vanessaraujo05@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 29,10	CÂMBIO P/ US\$ 1,16220
VALOR (US\$) 33,82	CÂMBIO P/ R\$ 5,09560	VALOR (R\$) 172,33	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Vanessa Christina Araujo		CPF DO FAVORECIDO 837.555.439-15		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 3509-2	CONTA 28145	DÍGITO VERIFICADOR X	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -33,82 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO 10/10/2026	DATA DO PAGAMENTO 13/10/2026	STATUS Pago
---	--	--	-----------------------

CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?
-----------------------------------	---------------------------	---

RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?