

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1834120	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 16/03/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 13/04/2026	AVISO DE SINISTRO 21/04/2026	VIGÊNCIA 01/04/2026 — 15/04/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Peguei uma gripe, ocasionando uma amigdalite com febre. Precisei adquirir remédios para inflamação.

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

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME Rafael Eduardo Althof	CPF 05271265943	DATA DE NASCIMENTO 24/10/1986	TELEFONE (47)99987-2099
--------------------------------------	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
odair.fotografia@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL EURO	CUSTO MOEDA ORIGINAL 30,80	CÂMBIO P/ US\$ 1,17091
VALOR (US\$) 36,06	CÂMBIO P/ R\$ 5,02380	VALOR (R\$) 181,18	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO Rafael Eduardo Althoff		CPF DO FAVORECIDO 052.712.659-43		BANCO (001) Banco do Brasil
TIPO DE CONTA Conta Corrente	AGÊNCIA 34320	CONTA 32699	DÍGITO VERIFICADOR 0	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -36,06 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	
RECORREU À CENTRAL DE ATENDIMENTO VITAL CARD?			