

INFORMAÇÕES DO SINISTRO

BILHETE 1819781	TIPO DE SINISTRO Reembolso	DATA DE COMPETÊNCIA 02/01/2026	DATA DE OCORRÊNCIA 08/01/2026	AVISO DE SINISTRO 04/02/2026	VIGÊNCIA 03/01/2026 — 11/01/2026
---------------------------	--------------------------------------	--	---	--	---

DESCRIÇÃO DO OCORRIDO

Tive uma virose e precisei de atendimento médico no pronto socorro hospitalar

PAÍS DA OCORRÊNCIA Brasil	PLANO Brasil R\$ 40.000	COBERTURA RECLAMADA 01. Despesas Médico-Hospitalares em Viagem Nacional (DMH-VN) Por Evento
-------------------------------------	-----------------------------------	---

DADOS DO PASSAGEIRO

NOME ELIDA REGINA DA SILVA SANTOS	CPF 22592104810	DATA DE NASCIMENTO 10/12/1983	TELEFONE (67)98128-5232
---	---------------------------	---	-----------------------------------

E-MAIL
ericmarson@gmail.com

VALORES

ESTIMADO (US\$) 0,00	CÂMBIO P/ R\$ 0,00000	ESTIMADO (R\$) 0,00	MOEDA ORIGINAL REAL BRASIL	CUSTO MOEDA ORIGINAL 750,00	CÂMBIO P/ US\$ 0,18560
VALOR (US\$) 139,20	CÂMBIO P/ R\$ 5,38600	VALOR (R\$) 749,73	DESCONTO (US\$) 0,00	DESCONTO (R\$) 0,00	% DESCONTO 0,00%

DADOS BANCÁRIOS

NOME DO FAVORECIDO		CPF DO FAVORECIDO		BANCO
Élida Regina da Silva Santos		225.921.048-10		(036) Banco Bradesco BBI S.A
TIPO DE CONTA	AGÊNCIA	CONTA	DÍGITO VERIFICADOR	
Conta Corrente	1535	166000	4	

DESCRIÇÃO DE DESPESAS

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

Nenhuma despesa extra informada.

OUTRAS INFORMAÇÕES

VARIAÇÃO CUSTO INICIAL/FINAL -139,20 ↔ 100,00%	DATA DE CONCLUSÃO	DATA DO PAGAMENTO	STATUS Encerrado
CONTA NO NOME DO SEGURADO?	TIPO DE TRANSPORTE	RESIDE NO MESMO ENDEREÇO DA APÓLICE?	

PERGUNTAS E RESPOSTAS

PERGUNTA	RESPOSTA
Observações:	